

---

# CARTE SANITAIRE – MISE A JOUR 2019

## GRAND-DUCHE DE LUXEMBOURG

---

FASCICULE 1 : ETABLISSEMENTS HOSPITALIERS DU GRAND-DUCHE DE LUXEMBOURG



LE GOUVERNEMENT  
DU GRAND-DUCHÉ DE LUXEMBOURG  
Ministère de la Santé



# Sommaire

---

-----	Liste des abréviations.....	4
-----	Sources des données et définitions.....	6
-----	<b>ETABLISSEMENTS HOSPITALIERS AIGUS.....</b>	<b>15</b>
-----	Centres hospitaliers.....	16
-----	Centre Hospitalier du Nord (CHdN).....	17
-----	Centre Hospitalier de Luxembourg (CHL).....	23
-----	Centre Hospitalier Emile Mayrisch (CHEM).....	32
-----	Hôpitaux Robert Schuman (HRS).....	38
-----	<b>Etablissements aigus spécialisés.....</b>	<b>44</b>
-----	Institut National de Chirurgie Cardiaque et de Cardiologie Interventionnelle (INCCI)....	45
-----	Centre National de Radiothérapie François Baclesse (CFB).....	51
-----	<b>ETABLISSEMENTS HOSPITALIERS DE MOYEN SEJOUR.....</b>	<b>56</b>
-----	Réhabilitation psychiatrique.....	57
-----	Centre Hospitalier Neuro-Psychiatrique (CHNP).....	58
-----	<b>Rééducation fonctionnelle.....</b>	<b>60</b>
-----	Centre national de rééducation fonctionnelle et de réadaptation - Rehazenter (RHZ)...	61
-----	<b>Rééducation gériatrique.....</b>	<b>63</b>
-----	Hôpital Intercommunal de Steinfort (HIS).....	64
-----	Centres hospitaliers (CHdN, CHEM, HRS) – Services de rééducation gériatrique.....	66
-----	<b>Réhabilitation physique et post-oncologique.....</b>	<b>72</b>
-----	Centre de réhabilitation du Château de Colpach (CRCC).....	73
-----	<b>Soins palliatifs.....</b>	<b>75</b>
-----	Etablissement d'accueil pour personnes en fin de vie Haus OMEGA.....	76
-----	Centres hospitaliers (CHdN, CHL, CHEM, HRS) – Services de soins palliatifs.....	78
-----	<b>AUTRES ETABLISSEMENTS HOSPITALIERS.....</b>	<b>79</b>
-----	Etablissement de cures thermales.....	80
-----	Centre thermal et de santé de Mondorf-les-Bains.....	81
-----	<b>Centre de diagnostic.....</b>	<b>82</b>
-----	Laboratoire national de santé (LNS) - activités de génétique humaine et d'anatomopathologie.....	83

# LISTE DES ABREVIATIONS

ACNT.....	Anciens cas revenant pour un nouveau traitement
APR-DRG.....	All Patient Refined-Diagnostic related Group
CAI.....	Cardiologie interventionnelle
CIA.....	Communication interauriculaire
CIM 10.....	Classification internationale des maladies et des problèmes de santé connexes, 10 <sup>ème</sup> révision
CIV.....	Communication interventriculaire
CNS.....	Caisse nationale de santé
CTO.....	Chronic total occlusion of coronary artery = Occlusion totale chronique d'une artère coronaire (OCT)
DMS.....	Durée moyenne de séjour
ESMJ.....	Entrée et sortie le même jour
FA.....	Fibrillation auriculaire
FHL.....	Fédération des hôpitaux luxembourgeois
FIV.....	Fécondation in vitro
GDL.....	Grand-Duché de Luxembourg
HDJ.....	Hospitalisation de jour
HLM.....	Herz-Lungen-Maschine = machine coeur-poumon
ICD 10.....	International classification of diseases, tenth revision
IRM.....	Imagerie par résonance magnétique
IGSS.....	Inspection générale de la sécurité sociale
LOM.....	Lits occupés en moyenne par jour
MEVS.....	Médecin en voie de spécialisation
NA.....	Non applicable
NC.....	Nouveaux cas
OCDE.....	Organisation de coopération et de développements économiques ( <i>en anglais : OECD</i> )
ORL.....	Oto-rhino-laryngologie
PCI.....	Percutaneous coronary intervention = intervention coronaire percutanée
PET-Scan ou TEP.....	Tomographie par émission de positrons
PFO.....	Patent foramen ovale = foramen ovale perméable
PHN.....	Plan hospitalier national ( <i>RGD 13 mars 2009</i> )
PMA.....	Procréation médicalement assistée
PSA.....	Places de surveillance ambulatoire
RED.....	Rééducation gériatrique ( <i>ex : CHdN-RED, pour distinguer de l'activité aigüe du CHdN</i> )
RGD.....	Règlement grand-ducal
SAMU.....	Service d'aide médicale urgente
TAVI.....	Transcatheter aortic valve implantation = Implantation d'endoprothèse valvulaire aortique
TO.....	Taux d'occupation
UO.....	Unité d'œuvre
USI.....	Unités de soins intensifs

### **Abréviations des noms des établissements hospitaliers**

CHdN.....	Centre Hospitalier du Nord
CHL.....	Centre Hospitalier de Luxembourg
CHEM.....	Centre Hospitalier Emile Mayrisch
HRS.....	Hôpitaux Robert Schuman
<i>dont :</i>	
CHK.....	Centre Hospitalier du Kirchberg (Hôpital du Kirchberg et Clinique Bohler)
ZITHA.....	ZithaKlinik
CSM .....	Clinique Sainte Marie
INCCI.....	Institut National de Chirurgie Cardiaque et de Cardiologie Interventionnelle
CFB.....	Centre National de Radiothérapie François Baclesse
CHNP.....	Centre Hospitalier Neuro-Psychiatrique
RHZ.....	Rehazenter – Centre National de Rééducation Fonctionnelle et de Réadaptation
HIS.....	Hôpital Intercommunal de Steinfort
Colpach – CRCC.....	Centre de réhabilitation du Château de Colpach
Haus OMEGA.....	Etablissement d'accueil pour personnes en fin de vie – Haus OMEGA
Mondorf.....	Centre thermal de Mondorf
LNS.....	Laboratoire national de santé

## SOURCES DES DONNEES ET DEFINITIONS

### Cartographie des établissements hospitaliers (2019)

- **Sources des données**

- **Services hospitaliers, capacités d'accueil, équipements, personnel médical** : réponses des établissements hospitaliers aux demandes de données envoyées par la Direction de la santé le 28 juin 2019.  
NB : Le renseignement des effectifs médicaux ne permet pas leur comptabilisation car ils peuvent être identifiés à la fois dans leur spécialité et dans les services d'hospitalisation de jour (ex : service de chirurgie viscérale et service d'hospitalisation de jour chirurgical).
- **Données issues des autorisations d'exploitation des services hospitaliers** : arrêtés ministériels d'autorisations d'exploitation des services hospitaliers en date du 28.02.2019 (hors exceptions : Colpach le 25.07.2018 ; Rehazenter et Haus Omega le 30.11.2018)

### Activité d'hospitalisation (2017)

- **Sources des données**

- **Données d'hospitalisation**, hormis celles signalées spécifiquement : Inspection générale de la sécurité sociale (IGSS), hospitalisations enregistrées par un hôpital (admissions formelles) et pour lesquelles une facturation a eu lieu.
  - Source : Base de données de la sécurité sociale
  - Extraction : IGSS
  - Traitement final pour la présente Carte sanitaire : Direction de la santé

→ **Les statistiques sont établies du point de vue de l'hôpital : les variables sont rattachées aux séjours hospitaliers et non aux patients (pas de données sur les réhospitalisations et transferts).**
- **Précisions sur les données d'hospitalisation** :
  - Sont concernées les prises en charge pour lesquelles au moins un lit a été facturé pendant toute l'hospitalisation.  
Exception : les prises en charge en places de surveillance peuvent donner lieu à la facturation d'une unité d'œuvre de place de surveillance ou d'autres unités d'œuvre (salles opératoires, imagerie médicale, policlinique...)
  - Il s'agit de prestations :
    - remboursées par la CNS à la date d'extraction,
    - effectuées par des fournisseurs luxembourgeois,  
Seules les prises en charge clôturées sont considérées et l'année de référence correspond à l'année de fin de l'hospitalisation (si l'hospitalisation n'est pas terminée à la date d'extraction des données, elle n'est pas incluse).
  - **L'année 2017** a été choisie comme année de référence car les données 2018 sont provisoires (les factures pouvant être transmises jusqu'à 2 ans après la date de réalisation de l'acte/prestation).  
Exception : les données extraites des rapports d'activité (ou demandes de données spécifiques) de l'INCCI, du CFB, d'Haus Omega, du CRCC et du LNS reprennent l'activité de l'année 2018.
  - La **résidence** du patient retenue est celle connue au moment de la saisie de la facture par la CNS.
  - **Classification des âges** : par groupe de 5 années, sauf exceptions signalées

- **Champ d'observation et périmètre des données :**

<p><b>Pour tous les établissements</b></p>	<p>D'un point de vue <u>populationnel</u>, les données d'hospitalisation présentées <u>concernent</u> :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- les <b>personnes résidentes ou non</b>, relevant, directement ou par assimilation, de la <b>protection de la sécurité sociale</b>,</li> <li>- et qui ont été hospitalisées pour des <b>activités opposables à la CNS</b> selon ses statuts.</li> </ul> <p>Les données et les calculs subséquents <u>ne comprennent pas</u> :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- les données d'activité en lien avec des personnes non assurées par la CNS dont notamment les fonctionnaires et autres agents des institutions internationales</li> <li>- les personnes sans assurance maladie</li> <li>- les données d'activité non opposables à la CNS selon ses statuts.</li> </ul>
<p><b>Etablissements hospitaliers classés centres hospitaliers selon la loi hospitalière de 2018</b> <i>(art 1<sup>er</sup> alinéa 3.2)</i></p>	<p><b><u>Etablissements concernés :</u></b></p> <p>Les centres hospitaliers sont des hôpitaux* assurant une large offre de prises en charge diagnostiques et thérapeutiques :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Centre Hospitalier du Nord (CHdN)</b> : sites de Wiltz et d'Ettelbruck</li> <li>- <b>Centre Hospitalier de Luxembourg (CHL)</b> : sites du Centre, de la Maternité, de la KannerKlinik et d'Eich</li> <li>- <b>Hôpitaux Robert Schuman (HRS)</b> : sites de l'Hôpital Kirchberg (HK), de la Clinique Bohler, de la ZithaKlinik (ZITHA), de la Clinique Ste Marie (CSM) (fusion de la ZITHA avec les autres sites en 2017).</li> <li>- <b>Centre Hospitalier Emile Mayrisch (CHEM)</b> : sites d'Esch-sur-Alzette, Dudelange et Niederkorn</li> </ul> <p>*Un hôpital est défini comme tout établissement ayant principalement une mission de diagnostic, de surveillance et de traitement relevant de la médecine, de la chirurgie ou de l'obstétrique ainsi que de soins préventifs et palliatifs et disposant de services dans lesquels les patients sont admis.</p> <hr/> <p><b><u>Hospitalisations concernées :</u></b></p> <p>Ce sont les <b>hospitalisations aiguës en unités de soins normaux et intensifs</b> (l'activité de rééducation n'est donc pas incluse)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Les soins normaux et intensifs se distinguent notamment par la nécessité ou non de dotation spécifique en personnel et la nécessité d'équipements pour la surveillance intensive des patients. Les soins normaux incluent l'activité de maternité et les soins palliatifs réalisés dans les établissements aigus (les données actuelles ne permettent pas d'exclure l'activité de soins palliatifs des soins aigus réalisés dans les centres hospitaliers).</li> </ul> <p><b><u>Exclusions :</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pour les nouveau-nés en bonne santé, le séjour normal en maternité après la naissance n'est pas considéré comme une hospitalisation.</li> <li>- L'activité des services de rééducation des centres hospitaliers (CHdN, ZITHA, CHEM) n'est pas incluse. Cela peut notamment induire une sous-estimation de l'âge moyen des patients pris en charge par l'hôpital dans la mesure où la moyenne d'âge des services de rééducation gériatrique est élevée.</li> </ul>

<p><b>Etablissements hospitaliers spécialisés ayant des services avec des lits aigus</b> (art 1<sup>er</sup> alinéa 3.3)</p>	<p><b><u>Etablissements concernés :</u></b></p> <p>Un établissement hospitalier spécialisé est tout hôpital qui répond aux besoins spécifiques de certaines prises en charge diagnostiques et thérapeutiques ou à des affections particulières.</p> <p>Les deux hôpitaux classés “établissements hospitaliers spécialisés” selon la loi hospitalière 2018 et ayant des services hospitaliers avec des lits aigus sont les suivants :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Institut National de Chirurgie Cardiaque et de Cardiologie Interventionnelle (INCCI)</b></li> <li>- <b>Centre National de Radiothérapie François Baclesse (CFB)</b></li> </ul> <p>Ils font l’objet d’une analyse spécifique compte tenu de leur activité spécialisée et de leur capacité d’accueil réduite par rapport aux centres hospitaliers.</p>
<p><b>Etablissements hospitaliers ayant des services avec des lits de moyen séjour et de longue durée</b> (art 1<sup>er</sup> alinéa 3.3 et .4)</p>	<p><b><u>Etablissements concernés :</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Etablissements hospitaliers spécialisés</b> avec des lits de moyen séjour et de longue durée : <ul style="list-style-type: none"> <li>- le <b>Centre Hospitalier Neuro-Psychiatrique (CHNP)</b> pour la réhabilitation psychiatrique et l’hospitalisation de longue durée psychiatrique,</li> <li>- le <b>Centre National de Rééducation Fonctionnelle et de Réadaptation - Rehazenter (RHZ)</b> pour la rééducation fonctionnelle,</li> <li>- le <b>Centre de réhabilitation du Château de Colpach (CRCC)</b> spécialisé en réhabilitation physique et post-oncologique,</li> <li>- l’<b>Hôpital Intercommunal de Steinfort (HIS)</b> spécialisé en rééducation gériatrique.</li> </ul> <p>A noter : l’activité de rééducation gériatrique est également réalisée dans les centres hospitaliers suivants : CHdN, CHEM, HRS.</p> </li> <li>- <b>Etablissement d’accueil pour personnes en fin de vie : Haus Omega</b> Cet établissement a pour mission principale de dispenser des soins stationnaires à des personnes en phase avancée ou terminale d’une affection grave et incurable, à l’exclusion de soins à visée essentiellement curative. Les soins palliatifs sont également assurés dans les services de soins palliatifs des centres hospitaliers (CHdN, CHL, CHEM, HRS).</li> </ul>
<p><b>Etablissements hospitaliers n’ayant pas de lits hospitaliers</b> (art 1<sup>er</sup> alinéa 3.5 et .6)</p>	<p><b><u>Etablissements concernés :</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Centre thermal et de santé de Mondorf-les-Bains</b> : établissement de cures thermales thérapeutiques.</li> <li>- <b>Laboratoire national de santé</b> : centre de diagnostic pour ses activités de génétique humaine et d’anatomopathologie.</li> </ul>



- **Définitions :**

(Source : Loi du 8 mars 2018 relative aux établissements hospitaliers et à la planification hospitalière, art. 2, 9 et 14)

<b>Unités de soins et services hospitaliers</b>	<p><b>Unité de soins</b> : unité fonctionnelle soit d’hospitalisation, soit médico-technique, prenant en charge des patients, située dans une même enceinte architecturale et relevant d’une dotation et d’une gestion communes.</p> <p><b>Service hospitalier</b> : unité d’organisation et de gestion comportant une ou plusieurs unités de soins où s’exerce l’activité médico-soignante de l’hôpital. L’annexe 2 de la loi hospitalière précise les caractéristiques attendues pour chacun des services hospitaliers.</p> <p><b>Antenne de service</b> : chaque établissement hospitalier ne peut disposer que d’un seul service hospitalier de la même nature et sur un site unique. Toutefois, lorsqu’il s’agit d’un établissement multisites, un service hospitalier autorisé peut comprendre une unité de soins située sur un autre site hospitalier du même établissement hospitalier. Dans ce cas, l’unité est considérée comme une « antenne de service ». Une antenne de service peut également être exploitée par un établissement hospitalier ne disposant pas du service hospitalier en question, sur base d’une convention de collaboration inter-hospitalière avec un établissement hospitalier disposant d’un tel service, dont le projet de service reprend les modalités de collaboration. L’antenne de service doit répondre à différentes conditions (cf. art. 9.7).</p> <p><b>Service national</b> : service hospitalier unique pour le pays regroupant les pathologies nécessitant le recours à des compétences, des équipements ou des infrastructures spécifiques. Il garantit la continuité des soins sur le plan national.</p>
<b>Lits et places</b>	<p><b>Lits</b> : lits hospitaliers qui sont de façon continue à la disposition des patients dans les services hospitaliers, en distinguant : lits aigus, lits de moyen séjour, lits d’hospitalisation de longue durée (exclus : les lits d’hospitalisation de jour et les lits-portes).</p> <p><b>Lits aigus</b> : lits, y compris les lits de soins intensifs, hormis les lits de moyen séjour et les lits d’hospitalisation de longue durée, les lits de soins intensifs étant des lits réservés aux patients nécessitant des soins intensifs.</p> <p><b>Lits de moyen séjour</b> : lits réservés à la rééducation, à la réhabilitation et aux soins palliatifs. NB : Les lits de soins palliatifs étaient comptés avant la loi hospitalière parmi les lits aigus.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Lits de rééducation et de réhabilitation</b> : lits de moyen séjour des établissements hospitaliers et des services hospitaliers ayant pour mission la rééducation ou la réhabilitation sous ses différentes formes, que sont la rééducation et la réhabilitation fonctionnelle, la rééducation gériatrique, la réhabilitation physique et post-oncologique, la réhabilitation et la réadaptation de malades souffrant de troubles psychiques.</li> </ul> <p><b>Lits d’hospitalisation de longue durée</b> : lits réservés aux soins hospitaliers de longue durée destinés aux patients souffrant de restrictions fonctionnelles justifiant une surveillance médicale, une prise en charge de même que des soins particuliers et continus par du personnel spécifiquement qualifié ainsi que des traitements d’entretien. Ces lits peuvent être autorisés dans le cadre de deux services nationaux d’hospitalisation de longue durée :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- le service d’hospitalisation de longue durée médicale</li> <li>- le service d’hospitalisation de longue durée psychiatrique.</li> </ul> <p><b>Lits d’hospitalisation de jour</b> : lits d’hôpital ou places situés dans un hôpital de jour ou un service de dialyse, réservés aux activités suivantes :</p> <p>a) actes chirurgicaux ou interventionnels nécessitant une surveillance et des soins pré- ou post-interventionnels;</p>

	<p>b) autres actes diagnostiques et thérapeutiques avec ou sans sédation majeure, à savoir :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– explorations fonctionnelles et endoscopiques ;</li> <li>– imagerie interventionnelle ;</li> <li>– ponctions et biopsies non-chirurgicales ;</li> </ul> <p>c) diverses prises en charge thérapeutiques :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– épuration extra-rénale ;</li> <li>– chimiothérapie, antibiothérapie, immunothérapie intraveineuses ;</li> <li>– transfusion de produits et dérivés sanguins cytophèrese ;</li> <li>– traitements et prise en charge de situations spécifiques ;</li> </ul> <p>d) soins de rééducation psychiatrique adulte, juvénile ou infantile ;</p> <p>e) soins de revalidation, y compris gériatrique.</p>
	<p><b>Lits-portes</b> : lits d’hôpital ou places situés dans l’enceinte d’un service d’urgence, exclusivement à la disposition des prises en charge urgentes nécessitant une présence médicale et une présence continue par du personnel soignant spécifiquement qualifié pendant une durée inférieure à 12 heures.</p>
<b>Equipements nationaux</b>	<p>Les équipements et appareils médicaux ainsi que leur nombre, qui soit en raison de leur coût soit en raison du personnel hautement qualifié que leur utilisation requiert, sont considérés comme équipements et appareils nécessitant une planification nationale ou exigeant des conditions d’emploi particulières.</p>

- **Variables et indicateurs :**

<b>Séjour hospitalier</b>	<p>Un séjour hospitalier correspond à une <b>hospitalisation de jour ou à une hospitalisation stationnaire (complète)</b>, autrement dit à une admission et une sortie le même jour, avec une activité réalisée en place de surveillance ambulatoire ou à une admission et une sortie avec une ou plusieurs présences à minuit.</p>
	<p>Les <b>hospitalisations stationnaires (complètes)</b> comportent au moins une nuitée, c’est-à-dire une présence à minuit.</p>
	<p>Les <b>hospitalisations de jour</b> (sans présence à minuit) regroupent :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- les <b>hospitalisations de jour proprement dites</b> : avec admission à l’hôpital et sortie le même jour (ESMJ - entrée et sortie le même jour, sans présence à minuit)</li> <li>- <b>l’activité réalisée dans les places de surveillance ambulatoire (PSA)</b>.</li> </ul> <p><i>NB : Les places de surveillance ambulatoire sont les emplacements (fauteuils, lits ou brancards) situés en dehors des unités d’hospitalisation et à proximité du plateau médico-technique permettant d’accueillir un patient suite à un acte médico-technique ou un traitement réalisé en ambulatoire avec une admission formelle. Ces places ne sont pas définies au Plan Hospitalier 2009 mais sont négociées entre la CNS et l’hôpital lors de la négociation budgétaire.</i></p> <p>L’activité réalisée en PSA est incluse car certains établissements hospitalisent dans des lits et d’autres dans des places de surveillance pour le même type d’activité selon que les établissements ont ou non des places de surveillance négociées avec la CNS.</p> <p>Toutefois, les PSA ne sont pas incluses pour le calcul des occupations de lits car elles ne font pas partie des lits planifiés.</p> <p>La loi hospitalière de 2018 définit uniquement des lits d’hospitalisation de jour.</p>
	<p><u>Remarques :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Les prestations en polyclinique ne sont pas considérées comme une journée prestée à l’hôpital.</li> <li>- Pour les hospitalisations complètes (avec nuitée), le jour de sortie n’est pas encodé comme une journée prestée. Ainsi une opération avec sortie le lendemain ne constitue qu’une seule journée.</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Les patients décédés le jour même de leur admission sont inclus.</li> <li>- Les transferts dans la même journée d'admission ne sont pas pris en compte.</li> </ul>
<b>Épisode hospitalier</b>	<p>Les épisodes hospitaliers ne font pas l'objet d'une analyse dans ce rapport.</p> <p>Pour information un épisode hospitalier peut comporter des séjours hospitaliers successifs dans plusieurs hôpitaux.</p> <p>Exemple : si un patient est hospitalisé consécutivement au CHL puis à l'INCCI puis au CHEM = 3 déclarations de prise en charge = 3 sorties = 3 hospitalisations = 3 séjours = 1 épisode</p>
<b>Journées d'hospitalisation</b>	<p>Les journées d'hospitalisation correspondent aux journées de prise en charge d'un patient, avec ou sans nuitée (les séjours sans nuitée incluant les séjours ESMJ et PSA).</p>
<b>Durée moyenne de séjour</b>	<p>La durée moyenne de séjour fait référence au nombre moyen de jours que les patients passent à l'hôpital pour leur séjour en hospitalisation incluant au moins une nuitée.</p> <p>Exclusions :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- les hospitalisations de jour et l'activité réalisée en places de surveillance ambulatoire</li> <li>- le jour de sortie qui n'est pas encodé comme une journée prestée.</li> </ul> <p>Le mode de calcul défini par l'IGSS correspond à la moyenne de toutes les durées de tous les séjours de toutes les personnes soignées sorties dans la période observée.</p> <p>DMS = moyenne (date fin – date début des séjours en présence à minuit) de tous les séjours avec présence à minuit</p>
<b>Occupation des lits</b>	<p>Les données d'occupation des lits concernent les prestations facturées pour les assurés CNS.</p> <p><u>L'activité réalisée en places de surveillance</u> est exclue car ces places ne font pas partie des lits autorisés.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Lits occupés en moyenne par jour (LOM)</b> = moyenne des journées d'hospitalisation facturées par jour calculée sur la période considérée (année civile ou mois) Source de donnée : IGSS, fichier des facturations par jour et par hôpital d'unités d'œuvre de soins normaux (soins palliatifs inclus jusqu'en 2019 dans l'activité aiguë), de soins intensifs et de rééducation. Avec ces données, il se peut que pour un même patient et pour un même jour, plus d'un lit soit facturé dans la même journée. Sont également considérées les hospitalisations non terminées.</li> <li>- Remarque : <ul style="list-style-type: none"> <li>- L'analyse de l'occupation des lits ne tient pas compte des fermetures de lits hospitaliers pour motifs organisationnels (ex : hôpitaux de semaine) ou structurels (ex : rénovation).</li> </ul> </li> <li>- <b>Taux d'occupation annuel (TO)</b> = (nombre de journées d'hospitalisation facturées pour une année / (nombre de lits déclarés * 365)) * 100</li> </ul> <p>Remarques :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- pour le calcul du taux d'occupation annuel des années bissextiles, 366 jours sont pris en compte (2012, 2016) ;</li> <li>- la barre rouge fixée à 85% sur les graphiques d'occupation saisonnière correspond au taux sous lequel la capacité d'accueil et la sécurité sont considérées comme garanties pour les patients. Au-delà, il peut exister des difficultés d'accueil pour répondre aux situations urgentes et de crise. Ce taux ne s'applique qu'aux lits aigus des établissements.</li> </ul> <p><i>Ex : taux de 85% fixé par le Royaume-Uni et mentionné dans le rapport de l'OCDE suivant (p.32) :</i>  <a href="https://www.atih.sante.fr/sites/default/files/public/content/2756/ocde_2015_paiement_des_hopitaux_et_degressivite_tarif_aire.pdf">https://www.atih.sante.fr/sites/default/files/public/content/2756/ocde_2015_paiement_des_hopitaux_et_degressivite_tarif_aire.pdf</a></p>

<p><b>Absence de données relatives aux diagnostics</b></p>	<p>Pour cette édition de Carte sanitaire 2019, il n'a pas été possible de renseigner les motifs de recours à l'hospitalisation selon la Classification Internationale des Maladies (CIM 10) compte tenu du contexte de transition, au courant de l'année 2017, entre l'ancien système de recueil des diagnostics codés en CIM 10 et le nouveau système de documentation et de classification des séjours hospitaliers (DCSH) basé sur les classifications ICD-10-CM pour les diagnostics et ICD-10-PCS pour les interventions et examens médicaux.</p> <p>L'implémentation de ce nouveau système permettra de classer les séjours hospitaliers en groupes homogènes de pathologies et de consommation des soins/ressources (APR-DRG ou All Patient Refined-Diagnostic related Group/ Severity Of Illness (niveaux de sévérité)) et par conséquent, de déterminer l'activité médicale des établissements hospitaliers.</p> <p>Un système d'information national permettant l'exploitation des données de documentation hospitalière est en cours de développement.</p>
--	---

- **Limites**

- Le mode d'admission n'étant pas connu, les données **ne distinguent pas les admissions urgentes des admissions programmées**.
- **En termes d'exhaustivité de la population couverte** : l'absence de recensement des données **d'activités non opposables** et de la population non protégée par la sécurité sociale empêche la constitution d'une base de données permettant d'identifier et de disposer de l'ensemble de l'activité hospitalière. Ainsi, les données d'hospitalisation telles que le nombre de séjours et de journées et l'occupation des lits, sont sous-estimées de façon correspondante.
- **En termes de disponibilité des données** : limitation liée à l'absence de clôture réelle de la base de données de la sécurité sociale.

## **Activités médico-techniques (2017)**

- **Source et périmètre des données** :

→ 1ère source :

- CNS : données de facturation opposables et non opposables déclarées par les hôpitaux. Ces données recouvrent l'exhaustivité de l'activité facturée déclarée par les hôpitaux sans distinction d'opposabilité.
- Extraction : CNS
- Traitement final pour la présente Carte sanitaire : Direction de la santé.

Les données présentées proviennent de la CNS et correspondent aux **données de facturation opposables et non opposables** déclarées par les hôpitaux et concernent les résidents et les non-résidents. Ces données recouvrent donc l'exhaustivité de l'activité facturée par les hôpitaux sans distinction d'opposabilité.

Ces données concernent tous les patients (hospitalisés ou non) qui ont bénéficié d'une prestation hospitalière.

Les établissements concernés sont tous les établissements de santé qui produisent ces unités d'œuvre, qu'ils soient centres hospitaliers, établissements spécialisés avec des lits aigus ou de moyen séjour.

→ 2ème source :

- IGSS : données de facturation opposables
- Extraction : IGSS
- Traitement final pour la présente Carte sanitaire : Direction de la santé.

Ces données concernent les résidents et les non-résidents, les patients hospitalisés et ambulatoires.

- **Définition et mode de comptabilisation** : les unités d'œuvre (UO) sont des unités de facturation par les hôpitaux de prestations qui recouvrent des contenus différents selon l'entité fonctionnelle considérée.

Les statistiques des UO se rapportent à l'année civile sur base de la date de la prestation, en principe selon un mode uniforme pour tous les établissements, retenu par la Convention conclue entre la Caisse nationale de santé et la Fédération des Hôpitaux Luxembourgeois.

(Convention conclue entre la CNS et la FHL en exécution de l'article 74 et suivants du Code de la sécurité sociale, 01.01.2017 : <https://cns.public.lu/dam-assets/legislations/convention/cns-fhl-convention.pdf>).

A noter : certaines unités d'œuvre sont réservées à certains hôpitaux.

Entités fonctionnelles	Unités d'œuvre
Salles opératoires (et salles de réveil)	Passage dans une salle opératoire ou salle de réveil. Correspond à une entrée d'un patient en salle opératoire donnant lieu à la cotation d'un ou plusieurs codes d'intervention chirurgicale présents dans la nomenclature des actes et services des médecins et médecins-dentistes.
Salles d'accouchement	Passage dans une salle d'accouchement.
Laboratoires	Prélèvement de même nature remis au laboratoire (sang, urines, ...). Les prélèvements sont réalisés pour des patients ambulatoires et hospitalisés. Les chiffres mis à disposition pour la Carte sanitaire ne détaillent pas la distribution entre ces deux groupes qui varient probablement entre les hôpitaux selon l'implantation de laboratoires privés dans la zone géographique de recrutement, la facilité d'accès, ou l'éventuelle recommandation des prescripteurs. NB : une UO de laboratoire peut seulement être facturée si l'hôpital a déclaré une prise en charge ou s'il y a un passage policlinique pour le même jour.
Imagerie médicale (sauf IRM)	Passage dans le service d'imagerie médicale. Une UO correspond à un ou plusieurs examen(s) de la même catégorie réalisé(s) dans une même salle de radiologie au même moment, pour des patients ambulatoires ou stationnaires. (ex : 1 examen radiologique du thorax + 1 examen radiologique du poignet réalisés dans la même salle à la même heure pour un même patient = 1 UO)
IRM	Passage pour la réalisation d'un examen IRM
Radiothérapie	Séance
Lithotritie extra-corporelle	Séance
Caisson d'oxygénothérapie hyperbare	Séance
Hémodialyse (y compris dialyse péritonéale)	Séance Une UO d'hémodialyse correspond à une séance d'hémodialyse quelle que soit sa durée, qu'elle soit réalisée en ambulatoire ou en hospitalisation, qu'elle soit réalisée dans le service de dialyse ou dans le service de soins intensifs, que ce soit une hémodialyse classique, une hémodialyse limited-care, une dialyse à domicile sous contrôle de l'équipe soignante ou une dialyse péritonéale. L'hémodialyse limited-care est une offre limitée au service de dialyse conventionnelle permettant une certaine participation du patient après avoir reçu une éducation pour prendre en charge une partie de ses soins.
Kinésithérapie	Séance
Policlinique(s) et/ou autres unités médico-techniques	Passage Une UO de policlinique correspond à un passage aux urgences ou dans une policlinique générale ou spécialisée (ex : policlinique cardiologique, ORL, ophtalmologique) pour une consultation, un examen diagnostique ou un traitement, pour un patient ambulatoire ou stationnaire.

Entités fonctionnelles	Unités d'œuvre
	Les unités d'œuvre incluent également les patients amenés au service des urgences par les SAMU, antennes mobiles du service d'urgences, voitures d'intervention médicalisées ou moyens hélicoptés attachés aux hôpitaux les jours où ils assurent la garde et dont les sorties sont déclenchées par le 112.
Chimiothérapie	Séance
Chirurgie cardiaque	Passage dans une salle opératoire
Cardiologie interventionnelle	Passage
Hôpital de jour psychiatrique	Séance
Médecine nucléaire	Passage
Ergothérapie	Séance
Hydrothérapie	Séance
Pet Scan	Passage
Fécondation in vitro	Essai biologique
Gymnase	Séance
Appartements thérapeutiques	Présence à minuit ou entrée/sortie le même jour
Curiethérapie	Séance
Policlinique endoscopique	Passage endoscopique avec au moins un acte appartenant à la liste positive définie par le document budgétaire (CNS-FHL).

- **Limites :**  
Ces données sont présentées de manière agrégée pour les patients hospitalisés et les patients ambulatoires.

---

# **Etablissements hospitaliers aigus**

---

- Centres  
hospitaliers.....15
- Etablissements aigus  
spécialisés.....44

---

# Centres hospitaliers

---

- Centre Hospitalier du Nord (CHdN).....17
- Centre Hospitalier de Luxembourg (CHL).....23
- Centre Hospitalier Emile Mayrisch (CHEM)....32
- Hôpitaux Robert Schuman (HRS).....38



## CENTRE HOSPITALIER DU NORD (CHdN)

Cartographie des lits, lits d'hospitalisation de jour (lits d'hôpital ou places) et salles opératoires, 2019	2019 (nombre de lits installés/lits autorisés)		
	Total CHdN	Ettelbruck	Wiltz
<b>Total des lits déclarés (lits installés/lits autorisés)</b>	<b>357</b>	<b>275</b>	<b>82</b>
<b>Total des lits aigus (hors soins palliatifs)</b>	<b>321</b>	<b>269</b>	<b>52</b>
- dont lits de soins intensifs	16	16	0
<b>Total des lits de moyen séjour</b>	<b>36</b>	<b>6</b>	<b>30</b>
- dont lits de soins palliatifs	6	6	0
- dont lits de rééducation gériatrique	30	0	30
<b>Autres lits (lits installés/lits autorisés)</b>			
<b>Total des lits porte</b>	4	4	0
<b>Total des lits d'hospitalisation de jour (lits/places)</b>	<b>96</b>	<b>58</b>	<b>38</b>
- dont lits/places d'hospitalisation de jour chirurgicale	20	12	8
- dont lits/places d'hospitalisation de jour non chirurgicale	10	8	2
- dont postes de dialyse	18	18	0
- dont lits/places d'hospitalisation de jour de psychiatrie	40	20	20
- dont lits/places d'hospitalisation de jour de rééducation gériatrique	8	0	8
<b>Salles opératoires</b>	<b>8 →9*</b>	<b>5 →6*</b>	<b>3</b>
<b>Services nationaux</b>		Néphrologie	
<b>Equipements nationaux</b>	Aucun		

\*6<sup>ème</sup> salle à Ettelbruck autorisée par Ministère de la Santé / réalisation architecturale débutée en septembre 2019

Les intitulés des services correspondent aux dénominations formulées par la loi du 8 mars 2018 relative aux établissements hospitaliers et les données fournies (lits installés) sont déclaratives et n'ont pas fait l'objet d'un contrôle.

<b>SERVICES HOSPITALIERS ET RESSOURCES ASSOCIEES (CHdN)</b>			
<b>Dénomination du service</b>	<b>Localisation du service (et antenne) et nombre de lits et lits d'hospitalisation de jour</b>	<b>Effectifs médicaux rattachés au service</b>	<b>Equipements</b>
<b>Services hospitaliers obligatoires pour les centres hospitaliers – Art.4 (2)</b>			
<b>Cardiologie</b>	Service : Ettelbruck : 23 lits Antenne : Wiltz : 4 lits	8 cardiologues 1 MEVS	IRM cardiaque Scintigraphie cardiaque (SPECT-CT) Télé-métrie
<b>Chirurgie viscérale</b>	Service : Ettelbruck : 20 lits Antenne : Wiltz : 6 lits	4 chirurgiens	<i>Projet de chirurgie robotique pour 2020</i>
<b>Dialyse</b>	Ettelbruck : 18 postes (HDJ)	4 néphrologues	
<b>Gastroentérologie</b>	Service : Ettelbruck : 12 lits Antenne : Wiltz : 4 lits	5 gastroentérologues	Equipement pour cholango-pancréatographie rétrograde endoscopique
<b>Gériatrie aiguë</b>	Service : Wiltz : 20 lits Antenne : Ettelbruck : 5 lits	3 gériatres	
<b>Hospitalisation de jour chirurgicale</b>	Service : Ettelbruck : 12 lits HDJ Antenne : Wiltz : 8 lits HDJ	17 chirurgiens (5 ORL, 9 ophtalmologues 3 urologues) 12 gynécologues 11 dentistes 2 dermatologues	
<b>Hospitalisation de jour non chirurgicale</b>	Service : Ettelbruck : 8 lits HDJ Antenne : Wiltz : 2 lits HDJ	8 cardiologues 8 neurologues 6 pneumologues 5 gastro-entérologues 2 oncologues 6 internistes	
<b>Imagerie médicale</b>	Service : Ettelbruck Antenne : Wiltz	11 radiologues 3 médecins nucléaristes	<u>Ettelbruck</u> : 1 IRM 1,5T (2 <sup>ème</sup> IRM à partir de 2020) 1 scanner 1 SPECT CT 1 mammographe numérique avec CAD 1 tube plafonnier numérique 2 tables radiologiques conventionnelles 1 panoramique dentaire 1 salle interventionnelle numérique 1 salle urologie numérique  <u>Wiltz</u> : 1 scanner 1 salle de radiologie conventionnelle
<b>Médecine interne générale</b>	Service : Ettelbruck : 5 lits Antenne : Wiltz : 6 lits	6 médecins internistes	Sudo-scan
<b>Neurologie</b>	Service : Ettelbruck : 16 lits (Wiltz : rééducation neurocognitive en HDJ non chirurgical – Neuro-Vitalis)	8 neurologues	
<b>Obstétrique NIVEAU 1</b>	Ettelbruck : 10 lits	12 gynécologues-obstétriciens 1 MEVS	

## SERVICES HOSPITALIERS ET RESSOURCES ASSOCIEES (CHdN)

Dénomination du service	Localisation du service (et antenne) et nombre de lits et lits d'hospitalisation de jour	Effectifs médicaux rattachés au service	Equipements
<b>Oto-Rhino-Laryngologie</b>	Ettelbruck : 8 lits	5 ORL	
<b>Pneumologie</b>	Service : Ettelbruck : 11 lits Antenne : Wiltz : 2 lits	6 pneumologues	Laboratoire de sommeil (3 lits) Centre de ventilation non invasive
<b>Psychiatrie aiguë</b>	Ettelbruck : 41 lits dont 12 lits de psychiatrie intensive/fermée	5 psychiatres	12 Lits de psychiatrie intensive/fermée
<b>Soins intensifs et anesthésie</b>	Ettelbruck : 14 lits de soins intensifs	13 anesthésistes	Centrale de surveillance
<b>Soins palliatifs</b> (service avec lits de moyen séjour)	Ettelbruck : 6 lits	5 médecins spécialistes en médecine palliative	
<b>Traumatologie</b>	Service : Ettelbruck : 20 lits Antenne : Wiltz : 3 lits	9 médecins spécialistes en traumatologie /orthopédie	
<b>Orthopédie</b>	Service : Ettelbruck : 11 lits Antenne : Wiltz : 7 lits		
<b>Urgence</b>	Ettelbruck : 4 lits porte	11 urgentistes	
<b>Urologie</b>	Ettelbruck : 12 lits	3 urologues	<i>Projet de chirurgie robotique pour 2020</i>
<b>Autres services hospitaliers – Art.4 (3)</b>			
<b>Chirurgie vasculaire</b>	Ettelbruck : 10 lits	2 chirurgiens vasculaires	
<b>Gynécologie</b>	Ettelbruck : 17 lits	13 gynécologues 1 MEVS	<i>Projet de chirurgie robotique pour 2020</i>
<b>Neuro-vasculaire (stroke unit niveau 1)</b>	Ettelbruck : 6 lits dont 2 de soins intensifs	7 neurologues	
<b>Oncologie</b>	Ettelbruck : 20 lits	2 médecins internistes / oncologues / hématologue	
<b>Pédiatrie de proximité</b>	Ettelbruck : 3 lits	5 pédiatres	
<b>Rééducation gériatrique</b> (service avec lits de moyen séjour)	Wiltz : 30 lits	2 médecins rééducateurs	
<b>Hospitalisations de jour couvrant des domaines spécifiques :</b> - psychiatrie - rééducation gériatrique	<u>Psychiatrie</u> : Service : Ettelbruck : 20 lits HDJ Antenne : Wiltz : 20 lits HDJ  <u>Rééducation gériatrique</u> : Wiltz : 8 lits HDJ	<u>Rééducation gériatrique</u> : 2 médecins rééducateurs	

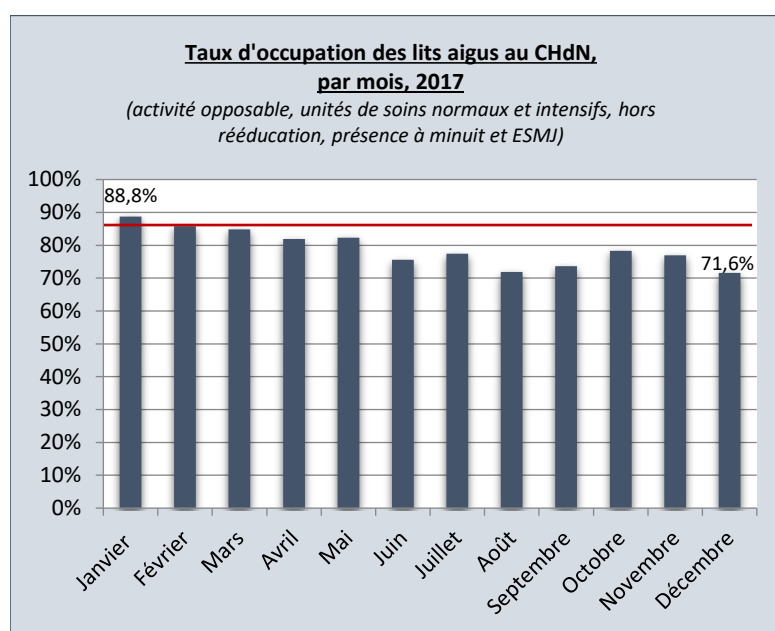
**SERVICES HOSPITALIERS ET RESSOURCES ASSOCIEES (CHdN)**

Dénomination du service	Localisation du service (et antenne) et nombre de lits et lits d'hospitalisation de jour	Effectifs médicaux rattachés au service	Equipements
<b>Services nationaux – Art.4 (4)</b>			
<b>Néphrologie</b>	Service : Ettelbruck : 5 lits  <i>NB : Le service national dispose de 3 antennes qui se situent au CHL-Centre, au CHEM-Esch et aux HRS-Kirchberg (voir nombre de lits dans les antennes respectives)</i>	4 néphrologues	

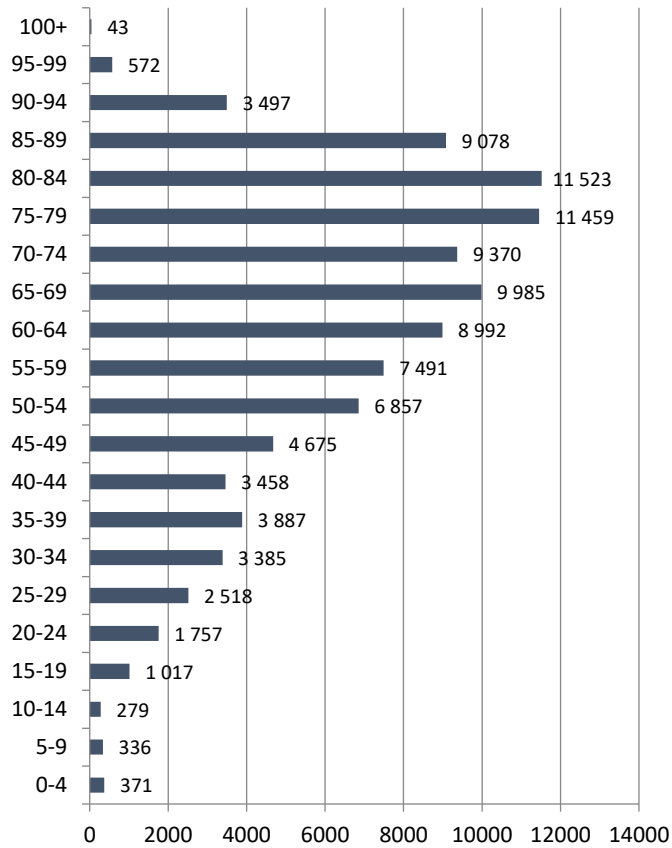
CERTAINES ACTIVITES MEDICO-TECHNIQUES AU CHdN, 2017		
Nbre d'UO opposables et non opposables		% nat.
Policlinique-Urgences	164 812	14,0%
Laboratoires	161 507	13,2%
Imagerie médicale	93 972	16,7%
Médecine nucléaire	4 063	23,8%
IRM	5 751	11,4%
Salles opératoires	11 525	16,5%
Salles d'accouchement	664	10,7%
Endoscopie	3 277	7,2%
Chimiothérapie	2 671	10,9%
Hémodialyse	10 762	17,6%
Kinésithérapie	49 846	8,9%
Ergothérapie	33 976	14,6%

ACTIVITE D'HOSPITALISATION AU CHdN, 2017	
activité opposable, hors rééducation	
-	<b>Nombre de séjours : 19 287</b> (14,4% nat.) dont ESMJ et PSA : 7 212 soit 37,4% des séjours
-	<b>Nombre de journées : 100 550</b> (15,8% nat.) dont patients âgés de 75 ans et + : 36,0 % des journées
-	<b>Durée moyenne de séjour (jours): 7,7</b> (moy. nat : 7,4j)
-	<b>Lits occupés en moyenne par jour : 258,5</b> dont occupation minimum : 169 lits dont occupation maximum : 317 lits
-	<b>Taux d'occupation : 79,0%</b>

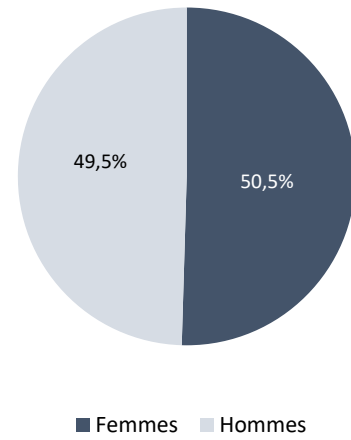
Occupation moyenne des lits aigus au CHdN, par mois, 2017 (activité opposable, USN et USI, hors rééducation, présence à minuit et ESMJ)				
MOIS	MOYENNE	MIN	MAX	TO
Janvier	290,3	239	317	88,8%
Février	280,6	241	309	85,8%
Mars	277,5	231	304	84,9%
Avril	267,8	225	310	81,9%
Mai	268,9	214	309	82,2%
Juin	247,2	203	295	75,6%
Juillet	253,0	222	281	77,4%
Août	235,0	203	257	71,9%
Septembre	240,8	213	273	73,6%
Octobre	255,9	215	290	78,3%
Novembre	251,6	209	300	77,0%
Décembre	234,0	169	283	71,6%
Année				



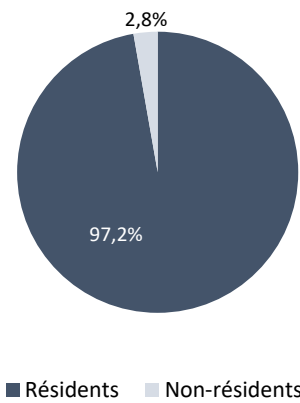
**Répartition des journées d'hospitalisation du CHdN, par âge, 2017** (activité opposable, hors rééducation)



**Répartition des séjours hospitaliers du CHdN, par genre, 2017** (activité opposable, hors rééducation)



**Répartition des séjours hospitaliers du CHdN, entre résidents et non-résidents, 2017** (activité opposable)



## CENTRE HOSPITALIER DE LUXEMBOURG (CHL)

Ce tableau de présentation générale des lits reprend les 2 types de données fournis par le CHL : le 1<sup>er</sup> chiffre indiquant le nombre de lits installés (581 lits) et le 2<sup>d</sup> chiffre indiquant le nombre de lits autorisés (597 lits). La présentation détaillée des lits par service est réalisée sur le nombre de lits installés.

Cartographie des lits, lits d'hospitalisation de jour (lits d'hôpital ou places) et salles opératoires, 2019	2019 (nombre lits installés/lits autorisés)				
	Total CHL	Centre	Maternité	Kanner-Klinik	Eich
<b>Total des lits déclarés (lits installés/lits autorisés)</b>	<b>581/597</b>	<b>337/337</b>	<b>52/52</b>	<b>65/81</b>	<b>127/127</b>
<b>Total des lits aigus (hors soins palliatifs)</b>	<b>571/587</b>	<b>337/337</b>	<b>52/52</b>	<b>65/81</b>	<b>117/117</b>
- dont lits de soins intensifs	63/69	36/36	0	21/27	6/6
<b>Total des lits de moyen séjour</b>	<b>10/10</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>10/10</b>
- dont lits de soins palliatifs	10/10	0	0	0	10/10
<b>Autres lits (lits installés/lits autorisés)</b>					
<b>Total des lits porte</b>	<b>8/9</b>	<b>5/5</b>	<b>0</b>	<b>3/4</b>	<b>0</b>
- dont lits porte adultes	5/5	5/5	0	0	0
- dont lits pédiatrie	3/4	0	0	3/4	0
<b>Total des lits d'hospitalisation de jour (lits/places)</b>	<b>107/153</b>	<b>81/127</b>	<b>3/3</b>	<b>18/18</b>	<b>5/5</b>
- dont lits/places d'hospitalisation de jour chirurgicale	12/24	12/24	0	0	0
- dont lits/places d'hospitalisation de jour non chirurgicale	30/54	<b>25/49</b> dont lits installés: 7 médecine 14 chimiothérapie 2 cytophèrese 2 douleur	0	0	5/5
- dont endoscopie	6/14	6/14	0	0	0
- dont laboratoire du sommeil (service de pneumologie)	4/6	4/6	0	0	0
- dont postes de dialyse	26/26	26/26	0	0	0
- dont lits/places pour procréation médicalement assistée	3/3	0	3/3	0	0
- dont lits/places d'hospitalisation de jour de pédiatrie	10/10	0	0	10/10	0
- dont lits/places d'hospitalisation de jour de psychiatrie	8/8	8/8	0	0	0
- dont lits/places d'hospitalisation de jour de psychiatrie infantile	8/8	0	0	8/8	0
<b>Salles opératoires</b>	<b>15</b>	<b>8</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>5</b>
<b>Services nationaux</b>		Hémato-oncologie Immuno-allergologie Maladies infectieuses Néphrologie (antenne) Neurochirurgie Stroke unit niveau 2	Procréation médicalement assistée	Chirurgie pédiatrique Néonatalogie intensive Pédiatrie spécialisée Psychiatrie infantile Soins intensifs pédiatriques Urgence pédiatrique	Chirurgie plastique (antenne)

Cartographie des lits, lits d'hospitalisation de jour (lits d'hôpital ou places) et salles opératoires, 2019	2019 (nombre lits installés/lits autorisés)				
	Total CHL	Centre	Maternité	Kanner-Klinik	Eich
Equipements nationaux		Tomographe à émission de positrons, équipement de lithotritie extracorporelle, prone-table, équipements de neurochirurgie pour stéréotaxie neurologique et endoscopie intraventriculaire, équipement propre à la réalisation d'aphérèses de cellules souches hématopoïétiques	Equipement servant à la fécondation in vitro		

Les intitulés des services correspondent aux dénominations formulées par la loi du 8 mars 2018 relative aux établissements hospitaliers et les données fournies (lits installés) sont déclaratives et n'ont pas fait l'objet d'un contrôle. Les intitulés indiqués entre parenthèses correspondent aux dénominations ajoutées par l'établissement dans sa déclaration.

SERVICES HOSPITALIERS ET RESSOURCES ASSOCIEES (CHL)			
Dénomination du service	Localisation du service (et antenne) et nombre de lits et lits d'hospitalisation de jour	Effectifs médicaux rattachés au service	Equipements
<b>Services hospitaliers obligatoires pour les centres hospitaliers – Art.4 (2)</b>			
<b>Cardiologie</b> (Cardiologie et maladies vasculaires)	Centre : 34 lits dont 6 lits de soins intensifs	11 spécialistes 1 résident 4 MEVS 7 coopérants	Monitoring et centrale surveillance Echocardiographes Télémetries et centrale de surveillance
<b>Chirurgie viscérale</b>  <b>Chirurgie vasculaire</b> (Chirurgie générale, digestive, vasculaire thoracique et endocrinienne)	Service : Centre : 19 lits Antenne : Eich : 5 lits  Centre : 12 lits	7 spécialistes 1 résident 7 MEVS 1 consultant 2 coopérants 1 libéral	Echographes Robot da Vinci Lasers
<b>Dialyse</b>	Centre : 26 postes (HDJ)	Effectif participant au service de néphrologie 3 spécialistes 1 coopérant 3 remplaçants	Dialyseurs Centrale d'osmose



## SERVICES HOSPITALIERS ET RESSOURCES ASSOCIEES (CHL)

Dénomination du service	Localisation du service (et antenne) et nombre de lits et lits d'hospitalisation de jour	Effectifs médicaux rattachés au service	Equipements
<b>Gastroentérologie</b> (Hépatogastro-entérologie)	Centre : 14 lits et 6 lits HDJ endoscopie	<u>Gastroentérologie</u> : 4 spécialistes 1 résident 1 MEVS 1 consultant 1 libéral 1 MEVS  <u>Endocrinologie, diabétologie</u> : 3 spécialistes 3 coopérants	Plateau médico-technique endoscopique dont Equipement lavage et de désinfection Echodoscope
<b>Gériatrie aiguë</b>	Eich : 19 lits et 5 lits HDJ	3 spécialistes 1 MEVS	Lits bas spécifiques
<b>Hospitalisation de jour chirurgicale</b>	Centre : 12 lits HDJ		
<b>Hospitalisation de jour non chirurgicale</b>	Centre : 25 lits HDJ dont : <i>7 médecine</i> <i>14 chimiothérapie</i> <i>2 cytophèrese</i> <i>2 douleur</i>  Eich : 5 lits HDJ de gériatrie aiguë		Moniteurs de surveillance, Pompes douleur
<b>Imagerie médicale</b>	Service : Centre Antenne : Eich	Y compris neuro-radio, médecine nucléaire et radiopédiatrique 16 spécialistes 10 MEVS 32 libéraux 5 coopérants 5 remplaçants	Tomographe à émission de positrons (PET CT) → équipement national Table de radiologie vasculaire Tables de radiologie numérique Cone Beam OPT Système EOS Mammographes Prone table - équipement national Scanners (CT) SPECT-CT Gamma camera IRM 3T IRM 1,5T Appareils de radiologie mobiles Echographes Consoles et système PACS
<b>Médecine interne générale</b> (médecine interne polyvalente)	Eich : 30 lits	9 spécialistes 1 résident Pour les spécialités relevant du service : 4 libéraux 2 coopérants 3 MEVS : médecine interne et soins palliatifs	
<b>Neurologie</b>	Centre : 14 lits	7 spécialistes 10 MEVS mutualisés avec le service neuro-vasculaire niveau 2 3 coopérants 1 libéral	Laboratoire exploration neurophysiologique Plateau technique électromyogramme, potentiels évoqués (moteurs, visuels), électroencéphalogramme Monitoring et centrale de surveillance

## SERVICES HOSPITALIERS ET RESSOURCES ASSOCIEES (CHL)

Dénomination du service	Localisation du service (et antenne) et nombre de lits et lits d'hospitalisation de jour	Effectifs médicaux rattachés au service	Equipements
<b>Obstétrique Niveau 2</b>	Maternité : 36 lits	Mutualisés pour les services gynécologie – obstétrique - PMA 8 spécialistes 2 résidents 7 MEVS 3 coopérants 21 libéraux	Echographie fœtale Cardiotocographes et centrale de surveillance Couveuses
<b>Oto-Rhino-Laryngologie</b>  (Oto-Rhino-Laryngologie, ophtalmologie)	Eich : 8 lits	2 spécialistes 3 MEVS 7 coopérants 2 libéraux  Pour l'ophtalmologie : 1 spécialiste 4 coopérants 3 libéraux  Médecine dentaire : 1 libéral	Unité médico-technique ORL Unité médico-technique ophtalmologie Microscope opératoire video 4k écran 3D Audiomètres avec cabine, audiométrie infantile, Potentiels évoqués auditifs Oto émissions acoustiques provoquées, tympanomètre, VHIT, VEMP, VNG, Equitest, endoscope stroboscopique, neurostimulation acouphène, fibroscopes, Equipements pour la médecine dentaire
<b>Pneumologie</b>	Centre : 23 lits et 4 lits HDJ laboratoire du sommeil	6 spécialistes 3 MEVS	Fibroscopes Laboratoire du sommeil Ventilation non invasive, équipement pour oxygénothérapie haut débit (AIRVO) Plateau technique de cabines pléthysmographie, appareil diffusion CO, ergospiromètre, test provocation, test sueur, mesure feno, istat, CO-testeurs
<b>Psychiatrie aiguë</b>	Centre : 48 lits	8 spécialistes 3 MEVS 2 coopérants	
<b>Soins intensifs et anesthésie</b>	Service : Centre : 18 lits de soins intensifs Antenne : Eich : 6 lits de soins intensifs	27 spécialistes, 2 résidents 7 MEVS 2 consultants 2 libéraux 9 remplaçants 1 coopérant	Respirateurs, générateurs dialyse, bronchofibroscope, oxygénateur extracorporel, Metavision Monitorings et centrale de surveillance Lits spécialisés de réanimation et lits tournants Matériel d'intubation CMAC
<b>Soins palliatifs</b> <i>(service avec lits de moyen séjour)</i>	Eich :10 lits	2 spécialistes 1 MEVS 4 libéraux 1 MEVS médecine interne et soins palliatifs	

## SERVICES HOSPITALIERS ET RESSOURCES ASSOCIEES (CHL)

Dénomination du service	Localisation du service (et antenne) et nombre de lits et lits d'hospitalisation de jour	Effectifs médicaux rattachés au service	Equipements
<b>Traumatologie</b>	Centre, 24 lits	<u>Traumatologie</u> : 4 spécialistes 1 résident 6 MEVS	Laboratoire d'ergométrie et d'explorations fonctionnelles et orthopédie du sport
<b>Orthopédie</b>	Eich : 33 lits	<u>Orthopédie</u> : 5 spécialistes 1 résident 2 MEVS 1 coopérant 3 libéraux  <u>Médecine du sport et médecine physique</u> : 4 spécialistes 2 MEVS 2 coopérants  <u>Service d'Eval. Rééducation et réadaptation</u> : 8 spécialistes  <u>Rhumatologie</u> : 1 spécialiste	Appareil de bio-impédance, Tours arthroscopiques Appareils isocinétiques Appareil de mesure de pression intramusculaire Equipements médecine du sport
<b>Urgence</b>	Centre : 5 lits porte	14 spécialistes 3 MEVS 14 remplaçants	Table de radiologie Centrale monitoring, défibrillateurs, respirateurs Appareil de radiologie mobile
<b>Urologie</b>	Centre : 6 lits	2 spécialistes 1 résident 1 coopérant	Equipements endoscopiques Equipement national de lithotritie extracorporelle Laser
<b>Autres services hospitaliers – Art.4 (3)</b>			
<b>Chirurgie esthétique</b>	Eich : 7 lits	Cf service national de chirurgie plastique	
<b>Chirurgie vasculaire</b>	Cf service de chirurgie viscérale		
<b>Gynécologie</b>	Maternité : 16 lits Centre : 1 lit Eich : 6 lits	Mutualisés pour les services gynécologie – obstétrique – PMA : 8 spécialistes 2 résidents 7 MEVS 3 coopérants 21 libéraux	Echographes Pompes hystérocopie Tour endoscopique
<b>Oncologie</b>	Centre : 42 lits	Mutualisés avec le service hématologie oncologie : 8 spécialistes 1 résident 4 MEVS 2 coopérants	Airvo Laser Moniteur de contamination Dosimètres

## SERVICES HOSPITALIERS ET RESSOURCES ASSOCIEES (CHL)

Dénomination du service	Localisation du service (et antenne) et nombre de lits et lits d'hospitalisation de jour	Effectifs médicaux rattachés au service	Equipements
<b>Hospitalisation de jour (HDJ) couvrant des domaines spécifiques :</b> -HDJ de pédiatrie -HDJ de psychiatrie adulte	<u>HDJ de pédiatrie</u> : Kannerklinik : 10 lits HDJ  <u>HDJ de psychiatrie</u> : Centre : 8 lits HDJ		Moniteur de surveillance et centrale
<b>Services nationaux – Art.4 (4)</b>			
<b>Chirurgie pédiatrique</b> (chirurgie infantile)	Kannerklinik :15 lits	4 spécialistes 4 MEVS 1 coopérant	O-arm (en partage avec neurochirurgie) Neuro-monitoring Neuro-navigation pour la colonne vertébrale
<b>Chirurgie plastique</b>	Antenne : Eich : 3 lits <i>NB : Le service national se situe au CHEM-Esch et a 1 autre antenne aux HRS-Kirchberg (voir nombre de lits dans les antennes respectives)</i>	2 spécialistes 3 MEVS 1 Libéral Dermatologie : 2 coopérants	Lit fluidisé Laser
<b>Hémato-oncologie</b>	Centre : 15 lits	Mutualisés avec le service oncologie : 8 spécialistes 1 résident 4 MEVS 2 coopérants	Equipements propre à la réalisation d'aphérèses de cellules souches hématopoïétiques → équipement national Airvo Equipement chambres pression positive
<b>Immuno-allergologie</b>	Centre : 1 lit	1 résident 5 coopérants	Unité d'exploration clinique immuno-allergologie Moniteurs de surveillance Frigos sécurisés
<b>Maladies infectieuses</b>	Centre : 19 lits	5 spécialistes 3 MEVS	Equipement chambres pression positive et négative Fibroscan
<b>Néonatalogie intensive</b> (Néonatalogie et soins intensifs pédiatriques)	Kannerklinik : 16 lits de soins intensifs	10 spécialistes 1 résident mutualisé avec le service de soins intensifs pédiatriques	Couveuses, monitoring et centrale de surveillance, bronchofibrosopes, couveuses, respirateurs Metavision
<b>Néphrologie</b>	Antenne : Centre : 5 lits <i>NB : Le service national se situe au CHdN Ettelbruck. Il dispose de 2 autres antennes (CHEM-Esch et HRS-Kirchberg) (voir nombre de lits dans les antennes respectives)</i>	Effectif participant au service de dialyse : 3 spécialistes 1 coopérant 3 remplaçants	
<b>Neurochirurgie</b>	Centre : 36 lits dont 6 lits soins intensifs	6 spécialistes 1 résident 4 MEVS 2 coopérants 1 remplaçant	Equipements de neurochirurgie neuronavigation pour stéréotaxie neurologique et endoscopie intraventriculaire → équipement national Monitoring et centrale de surveillance Scanner o-arm Instruments minimal invasif spinal, microscope spectroscopie

## SERVICES HOSPITALIERS ET RESSOURCES ASSOCIEES (CHL)

Dénomination du service	Localisation du service (et antenne) et nombre de lits et lits d'hospitalisation de jour	Effectifs médicaux rattachés au service	Equipements
<b>Stroke unit niveau 2</b>	Centre : 6 lits de soins intensifs	7 spécialistes 10 MEVS mutualisés avec le service neurologie 3 coopérants 1 libéral	Laboratoire exploration neurophysiologique, Electromyogramme, potentiels évoqués (moteurs, visuels) électroencéphalogramme Monitoring et centrale de surveillance
<b>Pédiatrie spécialisée (pédiatrie)</b>	Kannerklinik : 21 lits	10 spécialistes 1 résident 6 coopérants 1 libéral 2 MEVS	Centrale monitoring Lits pédiatriques
<b>Procréation médicalement assistée</b>	Maternité : 3 lits HDJ	Mutualisés pour les services gynécologie – obstétrique - PMA : 8 spécialistes 2 résidents 7 MEVS 3 coopérants 21 libéraux (dont 3 libéraux exclusivement PMA)	Equipements servant à la fécondation in vitro → équipement national Equipements du laboratoire et d'évaluation de l'infertilité Echographes
<b>Psychiatrie infantile</b>	Kannerklinik : 8 lits et 8 lits HDJ	5 spécialistes 2 MEVS	Lits spécialisés sécurisés
<b>Soins intensifs pédiatriques</b>	Kannerklinik : 5 lits de soins intensifs	10 spécialistes 1 résident mutualisé avec le service de soins intensifs pédiatriques	Respirateurs Moniteurs surveillance Métavision
<b>Urgence pédiatrique</b>	Kannerklinik : 3 lits porte	8 spécialistes 1 résident 7 MEVS	Monitoring et centrale de surveillance Respirateurs Appareil de radiologie mobile

Remarque : le CHL dispose également de 2 lits cellules carcérales

### CERTAINES ACTIVITES MEDICO-TECHNIQUES AU CHL, 2017

Nbre d'UO opposables et non opposables			% nat.
Policlinique-Urgences	370 320		31,5%
Laboratoires	440 157		35,8%
Imagerie médicale	140 711		25,0%
Médecine nucléaire	4 353		25,5%
IRM	12 161		24,0%
PET-Scan	3 369		100,0%
Salles opératoires	14 259		20,4%
Salles d'accouchement	2 334		37,7%
Endoscopie	10 669		23,5%
Chimiothérapie	9 803		40,0%
Fécondation in vitro	522		100,0%
Hémodialyse	13 100		21,4%
Lithotritie extracorporelle	639		100,0%
Kinésithérapie	72 494		13,0%

### ACTIVITE D'HOSPITALISATION AU CHL, 2017

#### activité opposable, hors rééducation

- **Nombre de séjours : 34 760** (25,9% nat.)  
dont ESMJ et PSA : 13 697 soit 39,4% des séjours
- **Nombre de journées : 170 868** (26,8% nat.)  
dont patients âgés de 75 ans et + : 27,6 % des journées
- **Durée moyenne de séjour (jours): 7,5** (moy. nat : 7,4j)
- **Lits occupés en moyenne par jour : 453,7**  
dont occupation minimum : 310 lits  
dont occupation maximum : 531 lits
- **Taux d'occupation : 78,4%**

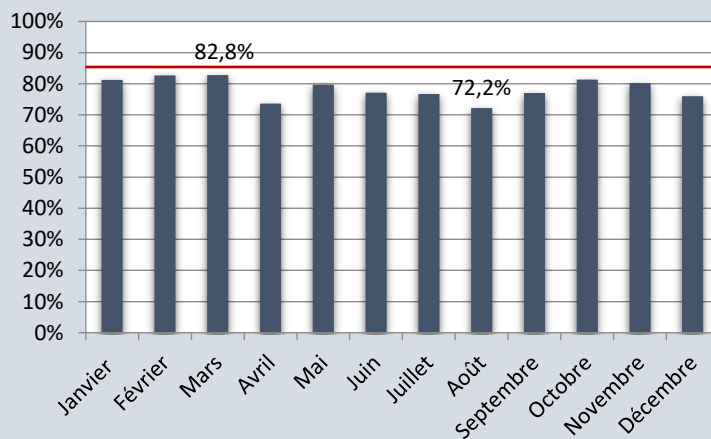
### Occupation moyenne des lits aigus au CHL, par mois, 2017

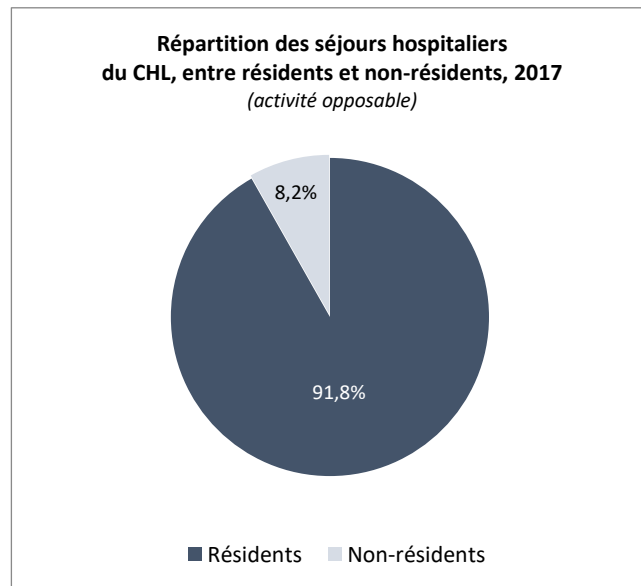
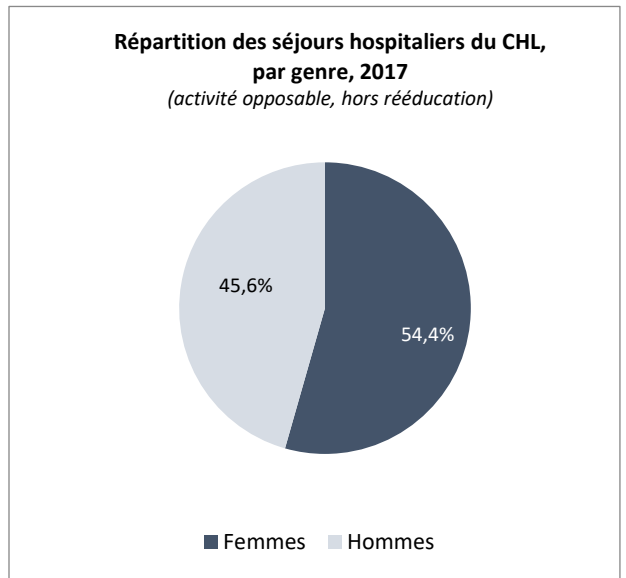
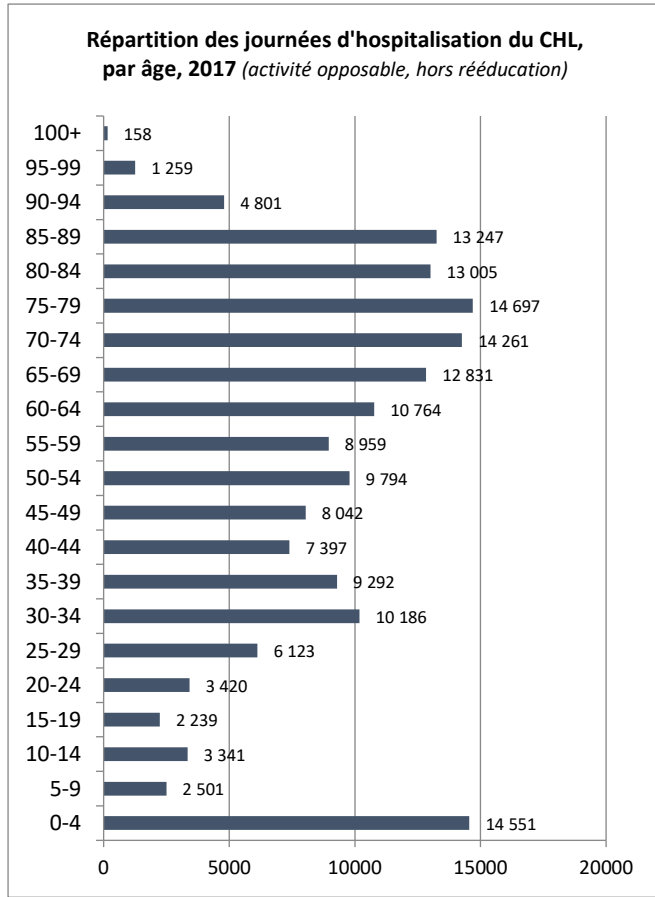
(activité opposable, USN et USI, hors rééducation, présence à minuit et ESMJ)

MOIS	MOYENNE	MIN	MAX	TO
Janvier	470,5	399	526	81,3%
Février	478,4	402	528	82,6%
Mars	479,3	408	521	82,8%
Avril	426,4	345	502	73,6%
Mai	461,2	382	531	79,7%
Juin	446,5	380	502	77,1%
Juillet	444,1	383	499	76,7%
Août	417,9	347	453	72,2%
Septembre	446,0	367	505	77,0%
Octobre	470,7	415	513	81,3%
Novembre	464,4	378	529	80,2%
Décembre	440,0	310	527	76,0%
<b>Année 2017</b>	<b>453,7</b>	<b>310</b>	<b>531</b>	<b>78,4%</b>

### Taux d'occupation des lits aigus au CHL, par mois, 2017

(activité opposable, unités de soins normaux et intensifs, hors rééducation, présence à minuit et ESMJ)





## CENTRE HOSPITALIER EMILE MAYRISCH (CHEM)

Ce tableau de présentation générale des lits reprend les 2 types de données fournis par le CHEM : le 1<sup>er</sup> chiffre indiquant le nombre de lits installés (573 lits) et le 2<sup>d</sup> chiffre indiquant le nombre de lits autorisés (629 lits). La présentation détaillée des lits par service est réalisée sur le nombre de lits installés.

Cartographie des lits, lits d'hospitalisation de jour (lits d'hôpital ou places) et salles opératoires, 2019	2019 (nombre lits installés/lits autorisés)			
	Total CHEM	Esch	Dudelange	Nieder Korn
<b>Total des lits déclarés (lits installés/lits autorisés)</b>	<b>573/629</b>	<b>341/348</b>	<b>57/60</b>	<b>175/221</b>
<b>Total des lits aigus (hors soins palliatifs)</b>	<b>497/541</b>	<b>333/340</b>	<b>21/24</b>	<b>143/177</b>
- dont lits de soins intensifs	31/31	22/22	0	9/9
<b>Total des lits de moyen séjour</b>	<b>76/88</b>	<b>8/8</b>	<b>36/36</b>	<b>32/44</b>
- dont lits de soins palliatifs	17/18	8/8	0	9/10
- dont lits de rééducation gériatrique	59/70	0	36/36	23/34
<b>Autres lits (lits installés/lits autorisés)</b>				
<b>Total des lits porte</b>	6/6	6/6	0	0
<b>Total des lits d'hospitalisation de jour (lits/places)</b>	<b>73/132</b>	<b>63/102</b>	<b>10/20</b>	<b>0/10</b>
- dont lits/places d'hospitalisation de jour chirurgicale	26/25	26/25	0	0
- dont lits/places d'hospitalisation de jour non chirurgicale	0/40	0/30	0	0/10
- dont postes de dialyse	16/20	16/20	0	0
- dont lits/places d'hospitalisation de jour de pédiatrie	0/6	0/6	0	0
- dont lits/places d'hospitalisation de jour de psychiatrie	21/21	21/21	0	0
- dont lits/places d'hospitalisation de jour de rééducation gériatrique	10/20	0	10/20	0
<b>Salles opératoires</b>	<b>13</b>	<b>11</b>	<b>0</b>	<b>2</b>
<b>Services nationaux</b>		Chirurgie plastique Néphrologie (antenne)		
<b>Equipement national</b>		Caisson d'oxygénothérapie hyperbare		



Les intitulés des services correspondent aux dénominations formulées par la loi du 8 mars 2018 relative aux établissements hospitaliers et les données fournies (lits installés) sont déclaratives et n'ont pas fait l'objet d'un contrôle.

<b>SERVICES HOSPITALIERS ET RESSOURCES ASSOCIEES (CHEM)</b>			
<b>Dénomination du service</b>	<b>Localisation du service (et antenne) et nombre de lits et lits d'hospitalisation de jour</b>	<b>Effectifs médicaux rattachés au service</b>	<b>Equipements</b>
<b>Services hospitaliers obligatoires pour les centres hospitaliers – Art.4 (2)</b>			
<b>Cardiologie</b>	Service : Esch : 28 lits	11 cardiologues	Echocardiographe Ultrasound
<b>Chirurgie viscérale</b>	Esch : 24 lits	3 chirurgiens viscéraux	Da Vinci Xi Robot et Table Motion
<b>Dialyse</b>	Esch : 16 postes (HDJ)	4 néphrologues 2 endocrinologues	
<b>Gastroentérologie</b>	Service : Esch : 18 lits Antenne : Niederkorn : 10 lits	6 gastroentérologues	
<b>Gériatrie aiguë</b>	Service : Niederkorn : 19 lits Antenne : Dudelange : 21 lits	5 gériatres	
<b>Hospitalisation de jour chirurgicale</b>	Esch : 26 lits HDJ	4 chirurgiens généraux 14 chirurgiens orthopédiques 3 chirurgiens plasticiens 1 chirurgien proctologue 1 chirurgien thoracique 4 chirurgiens vasculaires 3 chirurgiens viscéraux 6 dermatologues 6 gastro-entérologues 12 gynécologues-obstétriciens 17 dentistes 2 stomatologues 4 néphrologues 10 oto-rhino-laryngologistes 8 ophtalmologues 4 pneumologues 4 traumatologues 9 urologues 1 radiologue	
<b>Hospitalisation de jour non chirurgicale</b>	0 lit d'HDJ installé en 2019		
<b>Imagerie médicale</b>	Service : Esch Antennes : Dudelange, Niederkorn	13 radiologues et 1 radiologue-médecin nucléaire	IRMs, appareil mammographie, installation angiographie, Camera SPECT Scanners, Tables, Capteur plan RX
<b>Médecine interne générale</b>	Service : Esch : 9 lits Antenne : Niederkorn : 29 lits	48 médecins généralistes et 6 médecins internistes	
<b>Neurologie</b>	Service : Esch : 19 lits Antenne : Niederkorn : 4 lits	8 neurologues	
<b>Obstétrique Niveau 1</b>	Esch : 18 lits	12 gynécologues-obstétriciens	
<b>Oto-Rhino-Laryngologie</b>	Esch : 9 lits	10 oto-rhino-laryngologistes	

## SERVICES HOSPITALIERS ET RESSOURCES ASSOCIEES (CHEM)

Dénomination du service	Localisation du service (et antenne) et nombre de lits et lits d'hospitalisation de jour	Effectifs médicaux rattachés au service	Equipements
<b>Pneumologie</b>	Esch : 19 lits	4 pneumologues	
<b>Psychiatrie aiguë</b>	Service : Esch : 27 lits Antenne : Niederkorn : 18 lits	5 psychiatres 1 psychiatre spécialiste en psychiatrie infantile	
<b>Soins intensifs et anesthésie</b>	Service : Esch : 22 lits de soins intensifs Antenne : Niederkorn : 9 lits de soins intensifs	21 anesthésistes	Caisson d'oxygénothérapie hyperbare : équipement national
<b>Soins palliatifs</b> <i>(service avec lits de moyen séjour)</i>	Service : Esch : 8 lits Antenne : Niederkorn : 9 lits	Principalement 6 médecins "oncologues" mais tous les médecins peuvent faire la demande	
<b>Orthopédie</b>	Service : Esch : 20 lits Antenne : Niederkorn : 14 lits	14 chirurgiens orthopédiques et 4 traumatologues	1 système de navigation pour la chirurgie orthopédique 3 colonnes vidéo orthopédiques 1 laser orthopédique
<b>Traumatologie</b>	Service : Esch : 20 lits Antenne : Niederkorn : 34 lits		
<b>Urgence</b>	Esch : 6 lits porte	16 médecins urgentistes	
<b>Urologie</b>	Esch : 20 lits	9 urologues	Laser Green-light
<b>Autres services hospitaliers – Art.4 (3)</b>			
<b>Chirurgie vasculaire</b>	Esch : 15 lits	4 chirurgiens vasculaires	Salle HybriARTIS
<b>Gynécologie</b>	Esch : 8 lits	12 gynécologues-obstétriciens	
<b>Neuro-vasculaire (stroke unit niveau 1)</b>	Esch : 4 lits	1 neurochirurgien	
<b>Oncologie</b>	Service : Esch : 36 lits Antenne : Niederkorn : 6 lits	6 oncologues 6 radiothérapeutes	
<b>Pédiatrie de proximité</b>	Esch : 4 lits	6 pédiatres	
<b>Rééducation gériatrique</b> <i>(service avec lits de moyen séjour)</i>	Service : Dudelange : 36 lits Antenne : Niederkorn : 23 lits	2 médecins rééducateurs de rééducation gériatrique	
<b>Hospitalisation de jour couvrant des domaines spécifiques :</b> - pédiatrie - psychiatrie - rééducation gériatrique	<u>HDJ de pédiatrie</u> : 0 lits installé en 2019  <u>HDJ de psychiatrie</u> : Esch : 21 lits HDJ  <u>HDJ de rééducation gériatrique</u> : Dudelange : 10 lits HDJ	<u>HDJ de pédiatrie</u> : 6 pédiatres  <u>HDJ de psychiatrie</u> : 5 psychiatres 1 psychiatre spécialiste en psychiatrie infantile  <u>HDJ de rééducation gériatrique</u> : 2 médecins rééducateurs spécialiste en rééducation gériatrique	

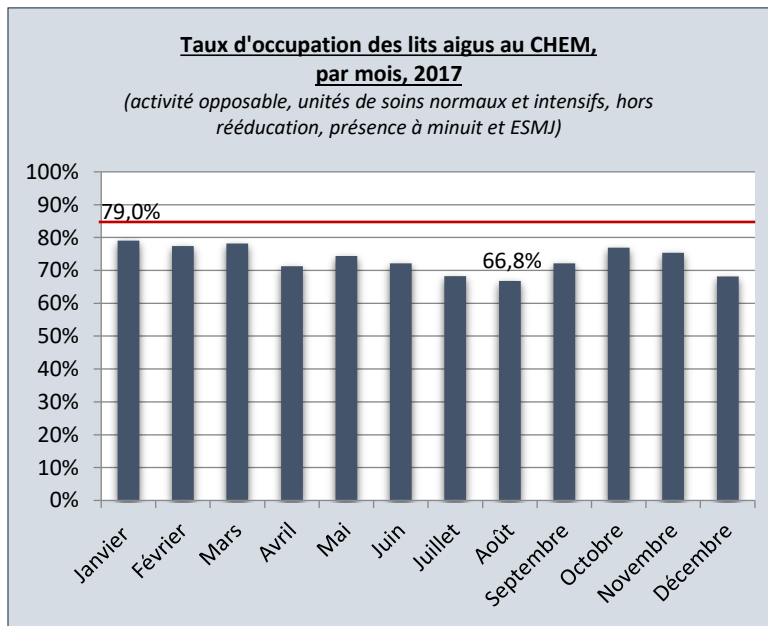
**SERVICES HOSPITALIERS ET RESSOURCES ASSOCIEES (CHEM)**

Dénomination du service	Localisation du service (et antenne) et nombre de lits et lits d'hospitalisation de jour	Effectifs médicaux rattachés au service	Equipements
<b>Services nationaux – Art.4 (4)</b>			
<b>Chirurgie plastique</b>	Esch : 5 lits <i>NB : Le service dispose de 2 antennes au CHL-Centre et aux HRS-Kirchberg (voir nombre de lits dans les antennes respectives)</i>	3 chirurgiens plasticiens	
<b>Médecine de l'environnement</b>	<i>NB : Service autorisé le 15/11/2019 à partir du 1er janvier 2020</i>		
<b>Néphrologie</b>	Antenne : Esch : 8 lits <i>NB : Le service national se situe au CHdN-Ettelbruck et a 2 autres antennes au CHL-Centre et aux HRS-Kirchberg (voir nombre de lits dans les antennes respectives)</i>	4 néphrologues	

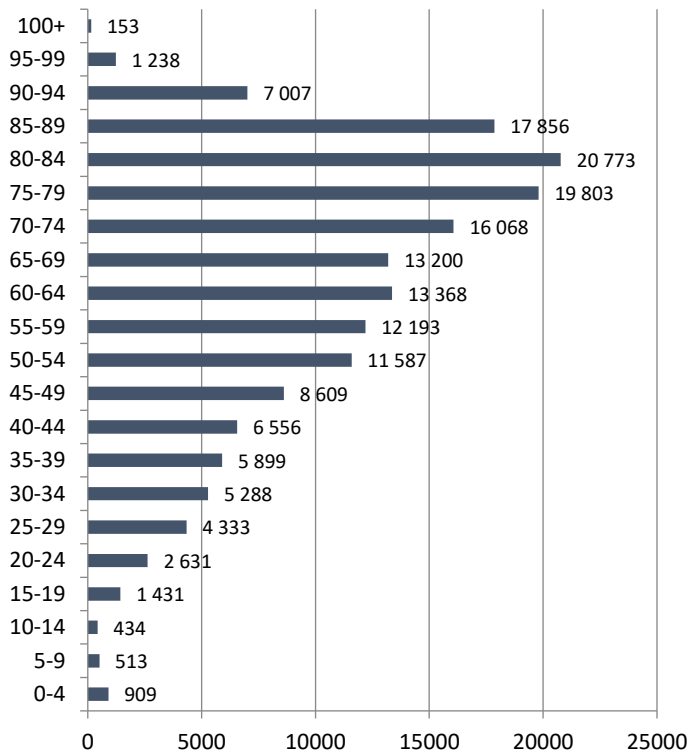
CERTAINES ACTIVITES MEDICO-TECHNIQUES AU CHEM, 2017		
Nbre d'UO opposables et non opposables	% nat.	
Policlinique-Urgences	301 837	25,7%
Laboratoires	306 977	25,0%
Imagerie médicale	160 557	28,5%
Médecine nucléaire	2 528	14,8%
IRM	18 390	36,3%
Salles opératoires	16 439	23,5%
Salles d'accouchement	1 060	17,1%
Caisson d'oxygénothérapie hyperbare	614	100,0%
Endoscopie	13 242	29,1%
Chimiothérapie	6 043	24,7%
Hémodialyse	13 720	22,4%
Kinésithérapie	72 609	13,0%
Ergothérapie	18 310	7,9%

ACTIVITE D'HOSPITALISATION AU CHEM, 2017	
activité opposable, hors rééducation	
-	<b>Nombre de séjours : 34 472</b> (25,7% nat.) dont ESMJ et PSA : 13 799 soit 40% des séjours
-	<b>Nombre de journées : 169 849</b> (26,7% nat.) dont patients âgés de 75 ans et + : 39,3 % des journées
-	<b>Durée moyenne de séjour (jours) : 7,5</b> (moy. nat : 7,4j)
-	<b>Lits occupés en moyenne par jour : 448,7</b> dont occupation minimum : 302 lits dont occupation maximum : 523 lits
-	<b>Taux d'occupation : 73,3%</b>

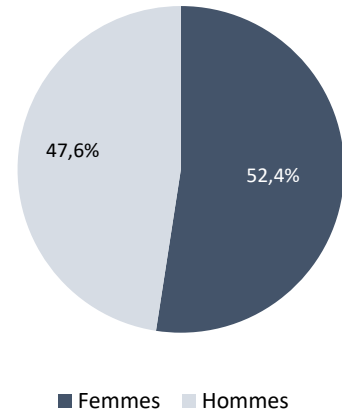
Occupation moyenne des lits aigus au CHEM, par mois, 2017 (activité opposable, USN et USI, hors rééducation, présence à minuit et ESMJ)				
MOIS	MOYENNE	MIN	MAX	TO
Janvier	483,8	411	523	79,0%
Février	474,0	401	518	77,5%
Mars	478,7	408	522	78,2%
Avril	436,0	343	515	71,2%
Mai	455,6	387	505	74,4%
Juin	441,7	369	498	72,2%
Juillet	417,6	336	478	68,2%
Août	408,7	340	461	66,8%
Septembre	441,5	373	501	72,1%
Octobre	470,5	404	514	76,9%
Novembre	461,2	386	509	75,4%
Décembre	417,4	302	507	68,2%
<b>Année 2017</b>	<b>448,7</b>	<b>302</b>	<b>523</b>	<b>73,3%</b>



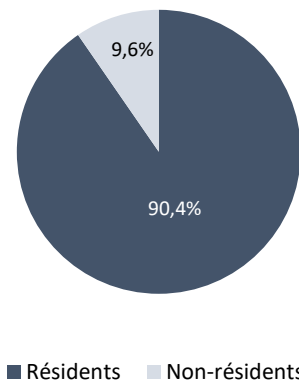
**Répartition des journées d'hospitalisation du CHEM, par âge, 2017**  
(activité opposable, hors rééducation)



**Répartition des séjours hospitaliers du CHEM, par genre, 2017**  
(activité opposable, hors rééducation)



**Répartition des séjours hospitaliers du CHEM, entre résidents et non-résidents, 2017**  
(activité opposable)



## HÔPITAUX ROBERT SCHUMAN (HRS)

Cartographie des lits, lits d'hospitalisation de jour (lits d'hôpital ou places) et salles opératoires, 2019	2019 (nombre de lits installés/lits autorisés)				
	Total HRS	HK	Bohler	ZITHA	CSM
<b>Total des lits déclarés (lits installés/lits autorisés)</b>	<b>710</b>	<b>372</b>	<b>68</b>	<b>185</b>	<b>85</b>
<b>Total des lits aigus (hors soins palliatifs)</b>	<b>632</b>	<b>372</b>	<b>68</b>	<b>177</b>	<b>15</b>
- dont lits de soins intensifs	33	22	0	11	0
<b>Total des lits de moyen séjour</b>	<b>78</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>8</b>	<b>70</b>
- dont lits de soins palliatifs	8	0	0	8	0
- dont lits de rééducation gériatrique	70	0	0	0	70
<b>Lits d'hospitalisation de longue durée médicale</b> <i>activité débutant progressivement au 4<sup>ème</sup> trimestre 2019</i>	0	0	0	0	0
<b>Autres lits (installés/autorisés)</b>					
<b>Total des lits porte</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Total des lits d'hospitalisation de jour (lits/places)</b>	<b>174</b>	<b>64</b>	<b>8</b>	<b>78</b>	<b>24</b>
- dont lits/places d'hospitalisation de jour chirurgicale	36	22	0	14	0
- dont lits/places d'hospitalisation de jour non chirurgicale	70	11	8	51	0
- dont postes de dialyse	29	16	0	13	0
- dont lits/places d'hospitalisation de jour de psychiatrie	15	15	0	0	0
- dont lits/places d'hospitalisation de jour de psychiatrie juvénile	12	<i>20 lits HDJ en cours de développement</i>	0	0	12
- dont lits/places d'hospitalisation de jour de rééducation gériatrique	12	0	0	0	12
<b>Salles opératoires</b>	<b>19</b>	<b>10</b>	<b>3</b>	<b>6</b>	<b>0</b>
<b>Services nationaux</b>		Chirurgie plastique (antenne) Néphrologie (antenne) Ophtalmologie spécialisée Psychiatrie juvénile		Hospitalisation de longue durée (début d'activité fin 2019)	
<b>Equipement national</b>				Equipement pour mesure de la densité osseuse selon le procédé DXA	

Les intitulés des services correspondent aux dénominations formulées par la loi du 8 mars 2018 relative aux établissements hospitaliers et les données fournies (lits installés) sont déclaratives et n'ont pas fait l'objet d'un contrôle.

<b>SERVICES HOSPITALIERS ET RESSOURCES ASSOCIEES (HRS)</b>			
<b>Dénomination du service</b>	<b>Localisation du service (et antenne) et nombre de lits et lits d'hospitalisation de jour</b>	<b>Effectifs médicaux rattachés au service</b>	<b>Equipements</b>
<b>Services hospitaliers obligatoires pour les centres hospitaliers – Art.4 (2)</b>			
<b>Cardiologie</b>	HK : 28 lits dont 4 lits de soins intensifs	12 médecins	
<b>Chirurgie viscérale</b>	Service : ZITHA : 18 lits Antenne : HK : 8 lits	8 médecins 3 MEVS	1 Robot Da Vinci
<b>Dialyse</b>	Service : HK : 16 postes (HDJ) Antenne : ZITHA : 13 postes (HDJ)	6 médecins	
<b>Gastroentérologie</b>	Service : ZITHA : 19 lits Antenne : HK : 8 lits	13 médecins 2 MEVS	
<b>Gériatrie aiguë</b>	HK : 34 lits	10 médecins	
<b>Hospitalisation de jour chirurgicale</b>	Service : HK : 22 lits Antenne : ZITHA : 14 lits		
<b>Hospitalisation de jour non chirurgicale</b>	Service : ZITHA : 51 lits Antennes : HK : 19 lits, Bohler : 8 lits <i>dont 5 lits HDJ évaluation gériatrique inclus dans lits HDJ non chirurgicale</i>		
<b>Imagerie médicale</b>	Service : HK Antenne : ZITHA	20 médecins	3 Scanners 3 IRM 1 Table interventionnelle multifonctionnelle 1 Table télécommandée urologique 2 Tables numérisées conventionnelles 4 Tables télécommandées à capteur plan 2 Mammographies numériques 2 Gamma caméras 1 SPECT CT 1 Orthopantomographe 2 suspensions plafonniers avec Bucky 1 équipement pour mesure de la densité osseuse selon le procédé DXA – équipement national
<b>Médecine interne générale</b>	Service : HK : 24 lits Antenne : ZITHA : 11 lits	16 médecins 3 MEVS	
<b>Neurologie</b>	Service : HK : 14 lits	7 médecins	ZITHA : 1 lit HDJ laboratoire du sommeil
<b>Obstétrique Niveau 1</b>	Bohler : 36 lits 4 lits HDJ	16 médecins 1 MEVS	
<b>Oto-Rhino-Laryngologie</b>	Service : ZITHA : 12 lits Antenne : HK : 6 lits	18 médecins	

## SERVICES HOSPITALIERS ET RESSOURCES ASSOCIEES (HRS)

Dénomination du service	Localisation du service (et antenne) et nombre de lits et lits d'hospitalisation de jour	Effectifs médicaux rattachés au service	Equipements
<b>Pneumologie</b>	Service : ZITHA : 15 lits 1 lit HDJ laboratoire du sommeil Antenne : HK : 10 lits	6 médecins 1 MEVS	
<b>Psychiatrie aiguë</b>	Service : HK : 45 lits Antennes : ZITHA : 32 lits CSM : 15 lits	11 médecins 3 MEVS	
<b>Soins intensifs et anesthésie</b>	Service : HK : 16 lits de soins intensifs Antenne : ZITHA : 11 lits de soins intensifs	22 médecins 2 MEVS	
<b>Soins palliatifs</b> <i>(service avec lits de moyen séjour)</i>	ZITHA : 8 lits	1 médecin	
<b>Orthopédie</b>	Service : HK : 34 lits Antenne : ZITHA : 28 lits	20 médecins 7 MEVS	1 Robot Mako
<b>Traumatologie</b>	Service : HK : 34 lits		
<b>Urgence</b>	HK : 8 lits porte	12 médecins 4 MEVS	
<b>Urologie</b>	HK : 22 lits	7 médecins 1 MEVS	1 Robot Da Vinci
<b>Autres services hospitaliers – Art.4 (3)</b>			
<b>Chirurgie esthétique</b>	Service : Bohler : 6 lits Antenne : ZITHA : 2 lits	6 médecins	
<b>Chirurgie vasculaire</b>	Service : HK : 19 lits Antenne : ZITHA : 4 lits	5 médecins 2 MEVS	
<b>Gynécologie</b>	Bohler : 26 lits	16 médecins 1 MEVS	
<b>Neuro-vasculaire (stroke unit niveau 1)</b>	HK : 6 lits dont 2 lits de soins intensifs	4 médecins	
<b>Oncologie</b>	ZITHA : 25 lits	6 médecins 1 MEVS	
<b>Pédiatrie de proximité</b>	HK : 12 lits dont 7 lits de néonatalogie non-intensive	11 médecins 1 MEVS	
<b>Rééducation gériatrique</b> <i>(service avec lits de moyen séjour)</i>	CSM : 70 lits	10 médecins	
<b>Hospitalisation de jour couvrant des domaines spécifiques : -psychiatrie -rééducation gériatrique</b>	Psychiatrie adulte : HK : 15 lits HDJ  Rééducation gériatrique : CSM : 12 lits		



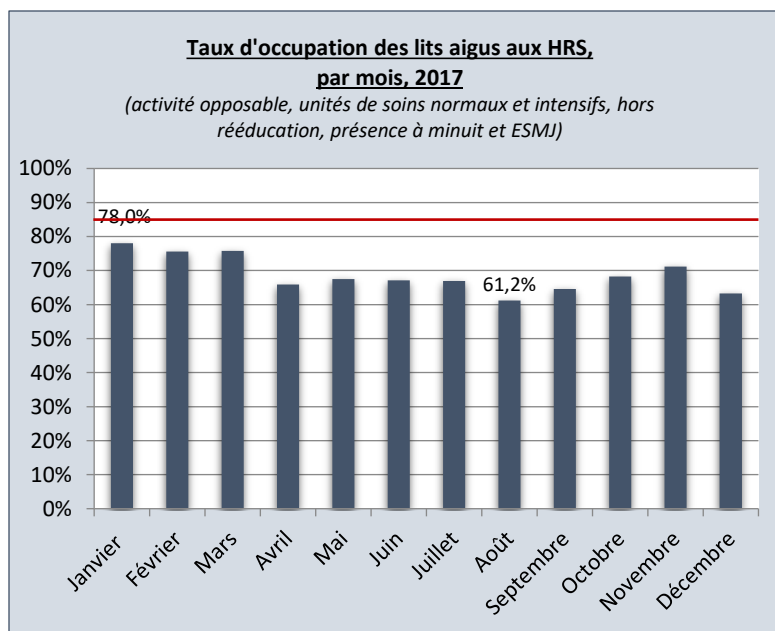
## SERVICES HOSPITALIERS ET RESSOURCES ASSOCIEES (HRS)

Dénomination du service	Localisation du service (et antenne) et nombre de lits et lits d'hospitalisation de jour	Effectifs médicaux rattachés au service	Equipements
<b>Services nationaux – Art.4 (4)</b>			
<b>Chirurgie plastique</b>	Antenne : HK : 2 lits  <i>NB : Le service se situe au CHEM-Esch et dispose d'une autre antenne au CHL-Centre (voir nombre de lits de l'antenne respective)</i>	6 médecins	
<b>Hospitalisation de longue durée médicale</b>	<i>ZITHA – début d'activité fin 2019</i>		
<b>Néphrologie</b>	Antenne : HK : 14 lits  <i>NB : Le service se situe au CHdN-Ettelbruck et a 2 autres antennes au CHL-Centre et CHEM-Esch (voir nombre de lits dans les antennes respectives)</i>	6 médecins 1 MEVS	
<b>Ophthalmologie spécialisée</b>	HK : 6 lits	15 médecins 1 MEVS	
<b>Psychiatrie juvénile</b>	HK : 30 lits et 15 lits HDJ CSM : 12 lits HDJ	3 médecins	

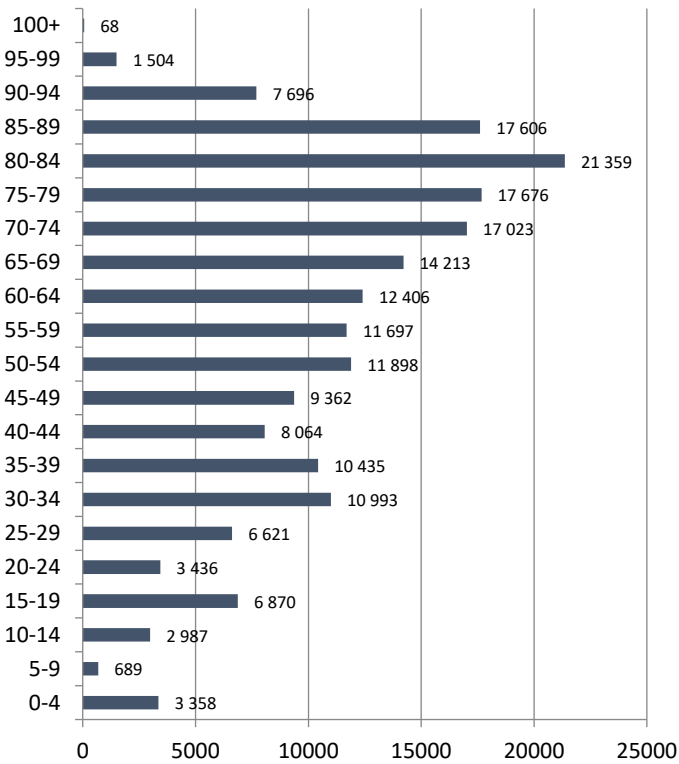
CERTAINES ACTIVITES MEDICO-TECHNIQUES AUX HRS, 2017		
Nbre d'UO opposables et non opposables		% nat.
Policlinique-Urgences	322 882	27,5%
Laboratoires	319 522	26,0%
Imagerie médicale	166 553	29,6%
Médecine nucléaire	6 130	35,9%
IRM	14 311	28,3%
Salles opératoires	27 698	39,6%
Salles d'accouchement	2 129	34,4%
Endoscopie	18 164	40,0%
Chimiothérapie	4 912	20,1%
Hémodialyse	23 738	38,7%
Kinésithérapie	132 351	23,7%
Ergothérapie	9 140	3,9%

ACTIVITE D'HOSPITALISATION AUX HRS, 2017	
activité opposable, hors rééducation	
-	<b>Nombre de séjours : 45 612</b> (34% nat.) dont ESMJ et PSA : 21 058 soit 46,2% des séjours
-	<b>Nombre de journées : 195 961</b> (30,8% nat.) dont patients âgés de 75 ans et + : 33,6 % des journées
-	<b>Durée moyenne de séjour (jours): 7,1</b> (moy. nat : 7,4j)
-	<b>Lits occupés en moyenne par jour : 483,8</b> dont occupation minimum : 289 lits dont occupation maximum : 645 lits
-	<b>Taux d'occupation : 68,7%</b>

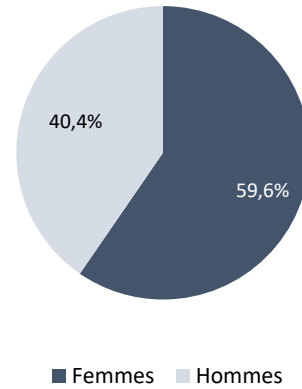
Occupation moyenne des lits aigus aux HRS, par mois, 2017 (activité opposable, USN et USI, hors rééducation, présence à minuit et ESMJ)				
MOIS	MOYENNE	MIN	MAX	TO
Janvier	549,4	425	645	78,0%
Février	532,3	455	587	75,6%
Mars	533,3	439	589	75,8%
Avril	463,7	370	540	65,9%
Mai	475,0	365	557	67,5%
Juin	472,7	383	557	67,1%
Juillet	471,1	366	548	66,9%
Août	431,0	373	468	61,2%
Septembre	454,7	368	526	64,6%
Octobre	480,4	402	551	68,2%
Novembre	500,7	401	580	71,1%
Décembre	445,1	289	569	63,2%
<b>Année 2017</b>	<b>483,8</b>	<b>289</b>	<b>645</b>	<b>68,7%</b>



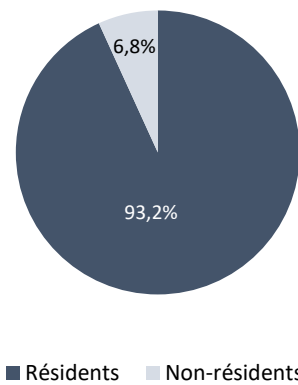
**Répartition des journées d'hospitalisation aux HRS, par âge, 2017** (activité opposable, hors rééducation)



**Répartition des séjours hospitaliers aux HRS, par genre, 2017** (activité opposable, hors rééducation)



**Répartition des séjours hospitaliers des HRS, entre résidents et non-résidents, 2017** (activité opposable)



---

# Etablissements aigus spécialisés

---

- Institut National de Chirurgie Cardiaque et de  
Cardiologie Interventionnelle  
(INCCI).....45
- Centre National de Radiothérapie François  
Baclesse  
(CFB).....51

# INSTITUT NATIONAL DE CHIRURGIE CARDIAQUE ET DE CARDIOLOGIE INTERVENTIONNELLE (INCCI)

## Cartographie des lits, lits d'hospitalisation de jour (lits d'hôpital ou places) et salles opératoires, 2019 (INCCI)

<b>Total des lits déclarés</b>	<b>19</b>
<b>Total des lits aigus</b>	<b>19</b>
- dont lits de soins intensifs	10
<b>Autres lits :</b>	<b>14</b>
<b>Total des lits d'hospitalisation de jour (lits/places)</b>	<b>14</b>
- dont lits/places d'hospitalisation de jour chirurgicale	3
- dont lits/places d'hospitalisation de jour non chirurgicale	11
<b>Salles opératoires</b>	2 salles opératoires conventionnelles 1 salle hybride
<b>Equipements nationaux</b>	2 équipements de coronarographie par cathétérisme
<b>Services nationaux</b>	Cardiologie interventionnelle Chirurgie cardiaque

### CERTAINES ACTIVITES MEDICO-TECHNIQUES A L'INCCI, 2017

<b>Nbre d'UO opposables et non opposables</b>	<b>% nat.</b>	
Policlinique-Urgences	1 166	0,1%
Cardiologie interventionnelle	2 928	100,0%
Chirurgie cardiaque	876	100,0%

### ACTIVITE D'HOSPITALISATION A L'INCCI, 2017

#### *activité opposable*

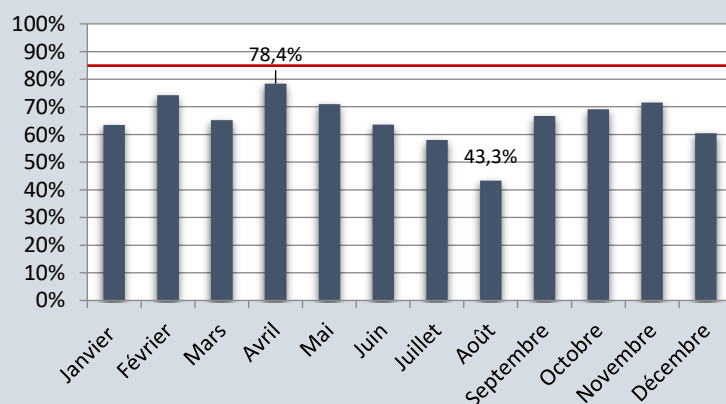
- **Nombre de séjours : 624**
- **Nombre de journées : 4 638**
- **Durée moyenne de séjour (jours): 8,2**
- **Lits occupés en moyenne par jour : 12,4**  
*dont occupation minimum : 6 lits*  
*dont occupation maximum : 20 lits*
- **Taux d'occupation : 65,3%**

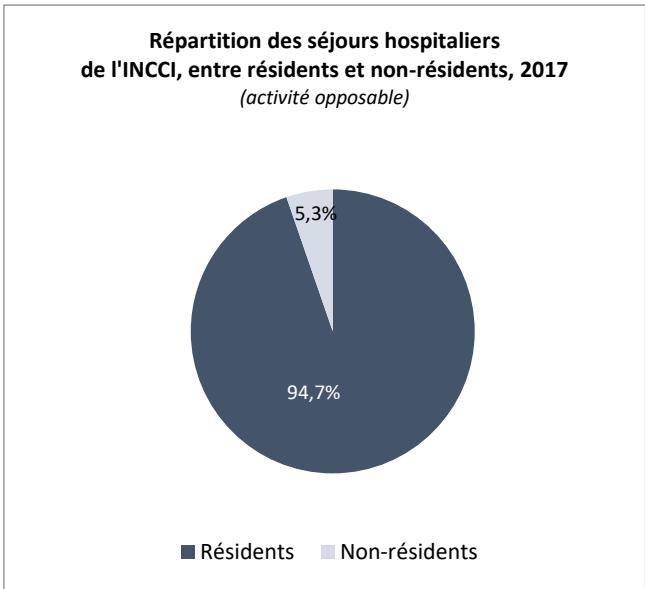
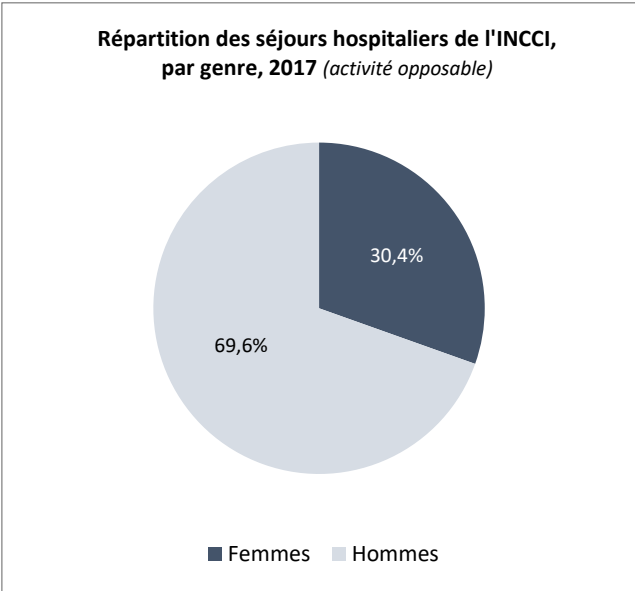
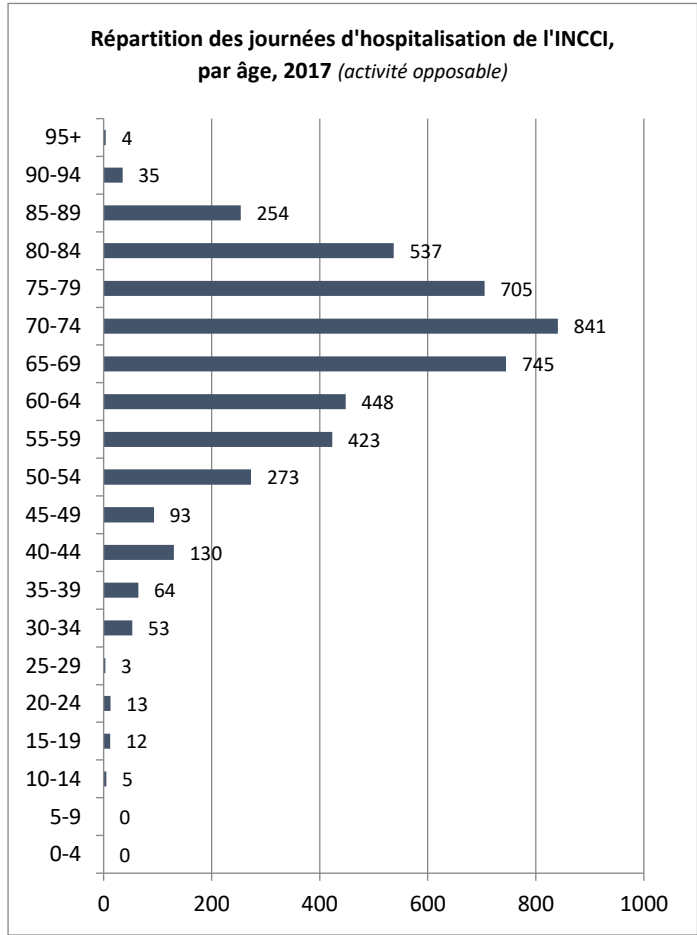
### Occupation moyenne des lits à l'INCCI, par mois, 2017 (activité opposable, USN et USI, hors rééducation, présence à minuit et ESMJ)

MOIS	MOYENNE	MIN	MAX	TO
Janvier	12,1	9	17	63,5%
Février	14,1	11	16	74,2%
Mars	12,4	9	16	65,2%
Avril	14,9	12	17	78,4%
Mai	13,5	10	20	71,0%
Juin	12,1	6	18	63,5%
Juillet	11,0	7	15	58,1%
Août	8,2	6	11	43,3%
Septembre	12,7	9	18	66,7%
Octobre	13,1	11	17	69,1%
Novembre	13,6	10	16	71,6%
Décembre	11,5	7	18	60,4%
<b>Année 2017</b>	<b>12,4</b>	<b>6</b>	<b>20</b>	<b>65,3%</b>

### Taux d'occupation des lits à l'INCCI, par mois, 2017

(activité opposable, unités de soins normaux et intensifs, hors rééducation, présence à minuit et ESMJ)

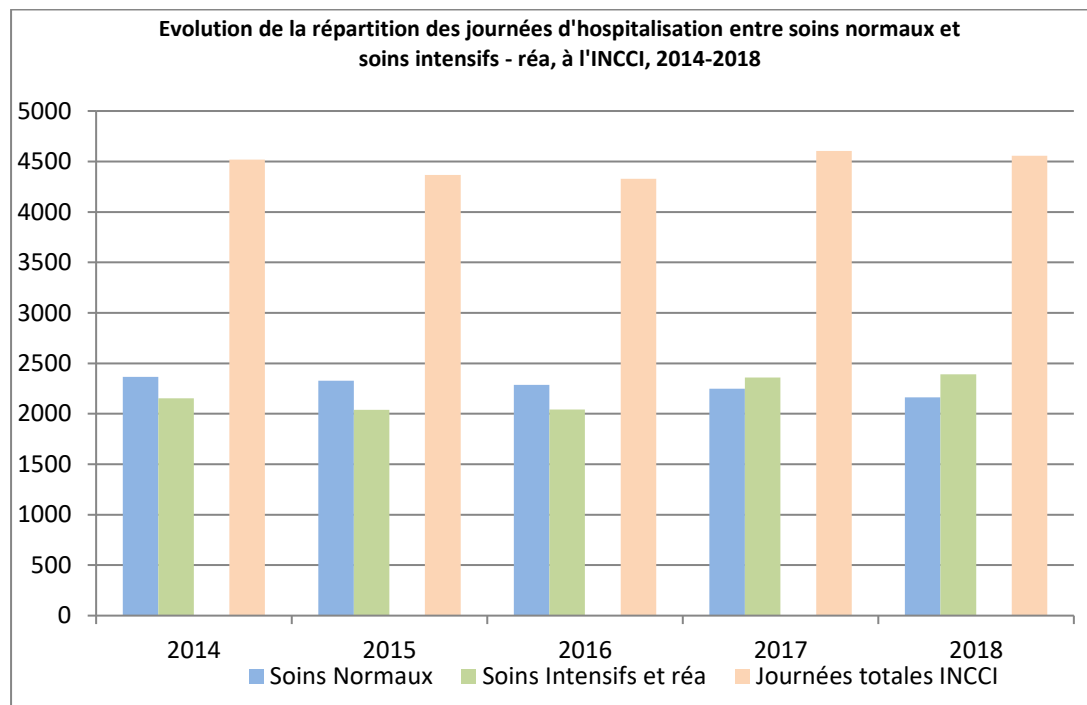




## Statistiques d'activité de l'INCCI

Informations fournies par l'INCCI et extraites de son rapport d'activité 2018 consultable sur <https://www.incci.lu/wp-content/uploads/2019/09/Rapport-dactivit%C3%A9-actuel.pdf>

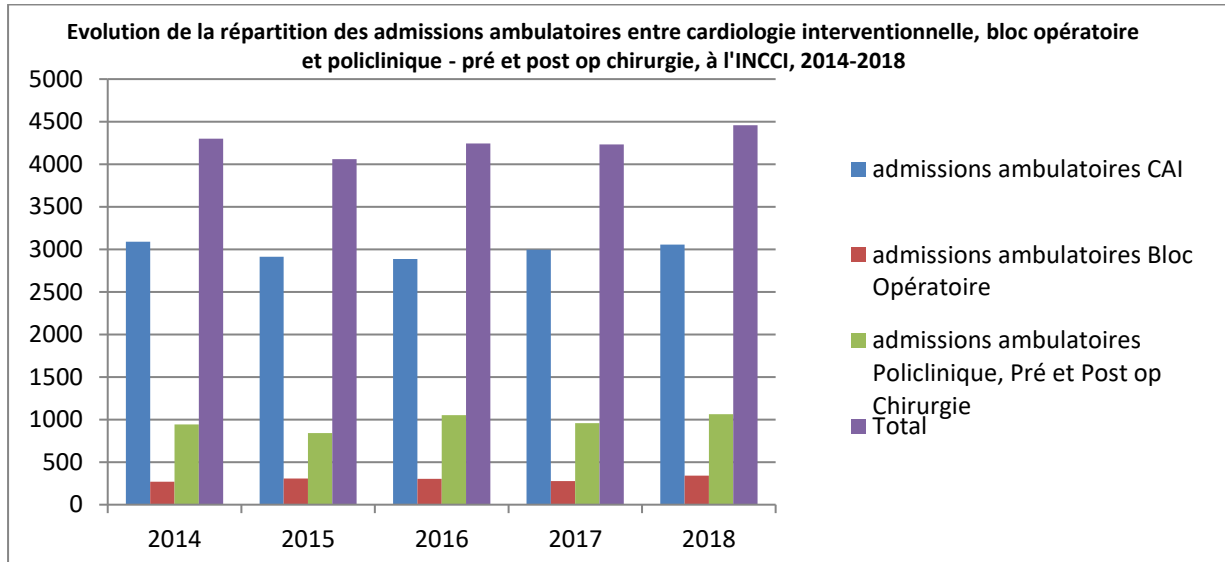
- **Evolution de la répartition des journées d'hospitalisation, 2014-2018**



- **Activité ambulatoire et part de l'ambulatoire (en unités d'œuvre) dans l'activité totale par lieu d'activité**

ACTIVITE AMBULATOIRE ET UNITES D'ŒUVRE	2014	2015	2016	2017	2018
<b>admissions ambulatoires cardiologie interventionnelle</b>	<b>3 090</b>	<b>2 912</b>	<b>2 887</b>	<b>2 997</b>	<b>3 056</b>
dont UO de CAI	2 992	2 818	2 772	2 790	2 818
<i>soit en % de UO de CAI totales</i>	<i>96,42%</i>	<i>95,79%</i>	<i>93,90%</i>	<i>95,29%</i>	<i>96,14%</i>
dont UO de Poli	98	94	215	207	229
<i>soit en % des UO de Polyclinique totales</i>	<i>9,41%</i>	<i>10,05%</i>	<i>16,96%</i>	<i>17,75%</i>	<i>17,74%</i>
<b>admissions ambulatoires Bloc Opératoire</b>	<b>269</b>	<b>308</b>	<b>303</b>	<b>277</b>	<b>341</b>
<i>soit en % de UO de Bloc OP totales</i>	<i>32,14%</i>	<i>38,07%</i>	<i>38,07%</i>	<i>31,62%</i>	<i>41,08%</i>
<b>admissions ambulatoires Polyclinique, Pré et Post op Chirurgie</b>	<b>943</b>	<b>841</b>	<b>1 053</b>	<b>959</b>	<b>1 062</b>
<i>soit en % de UO de polyclinique totales</i>	<i>90,59%</i>	<i>89,95%</i>	<i>83,04%</i>	<i>82,25%</i>	<i>82,26%</i>
<b>Total</b>	<b>4 302</b>	<b>4 061</b>	<b>4 243</b>	<b>4 233</b>	<b>4 459</b>

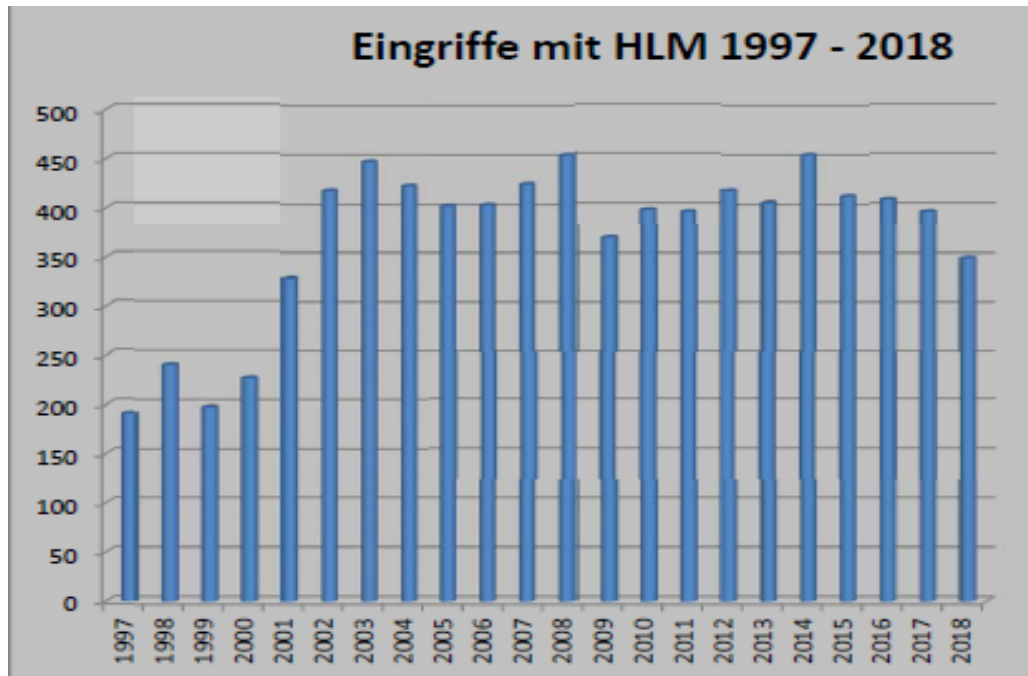
CAI : cardiologie interventionnelle, UO : unités d'œuvre, OP : bloc opératoire



- **Activités par domaine**

- ✓ **Chirurgie cardiaque**

En 2018, 350 interventions cardiaques avec circulation extracorporelle (CEC) ont été réalisées et 159 sans CEC. Le nombre d'interventions cardiaques avec CEC est en baisse de 15% par rapport au nombre moyen d'interventions calculé sur les 10 dernières (412 par an). C'est la 4<sup>ème</sup> année consécutive de diminution.



HLM : Herz-Lungen-Maschine

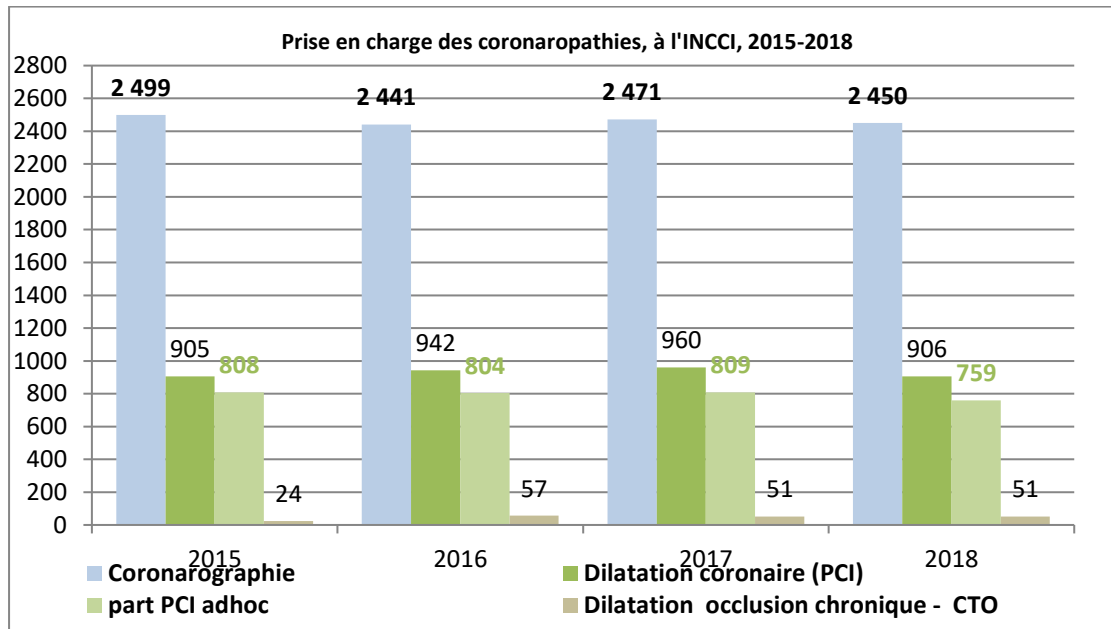


Principales interventions réalisées :

- 161 interventions pour chirurgie valvulaire
- 64 interventions pour pontages coronariens
- 29 interventions avec pontage et chirurgie valvulaire
- 26 interventions associant une chirurgie valvulaire et un autre acte
- 44 interventions sur l'aorte thoracique

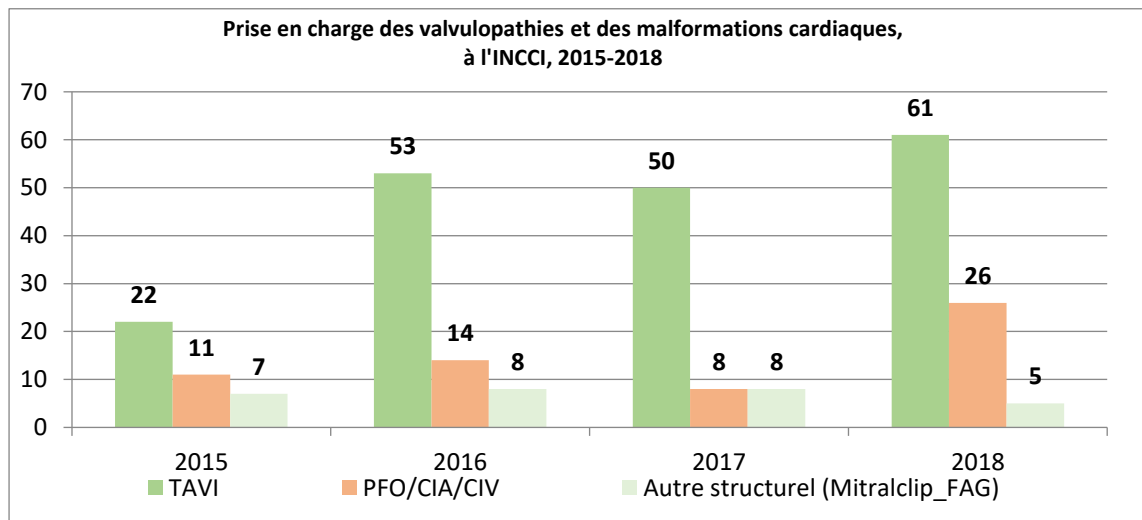
✓ **Cardiologie Interventionnelle**

1 – Activité coronaire



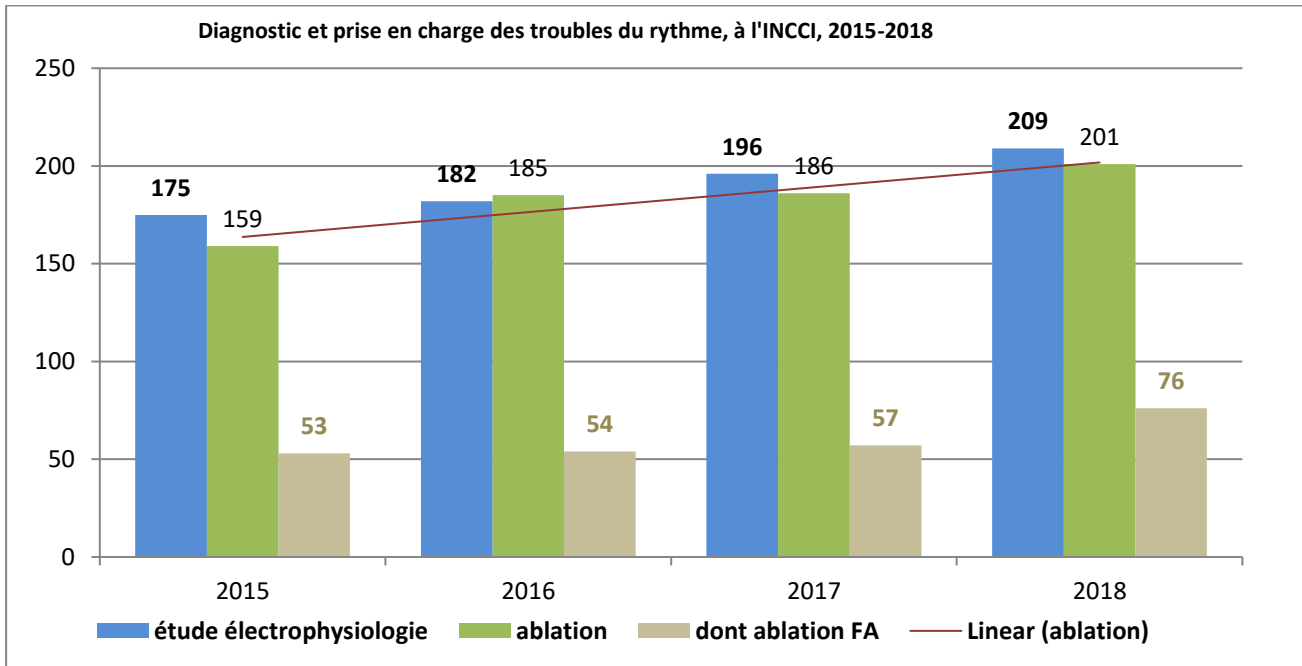
PCI : Percutaneous coronary intervention ; CTO : Chronic total occlusion

2 – Activité structurale



TAVI : transcatheter aortic valve implantation, PFO : patent foramen ovale, CIA : communication interauriculaire, CIV : communication interventriculaire

### 3 – Activité rythmologique



### 4 – Activité appareillage

En 2018, 303 dispositifs ont été implantés (défibrillateurs et pacemakers) soit 10% de plus qu'en 2017.

### 5 – Urgences en cardiologie interventionnelle et autres procédures

493 urgences ont été enregistrées versus 555 en 2017.

Autres procédures : cathétérisme droit isolé, choc électrique externe, pose de sonde provisoire, etc.

## CENTRE NATIONAL DE RADIOTHERAPIE FRANCOIS BACLESSE (CFB)

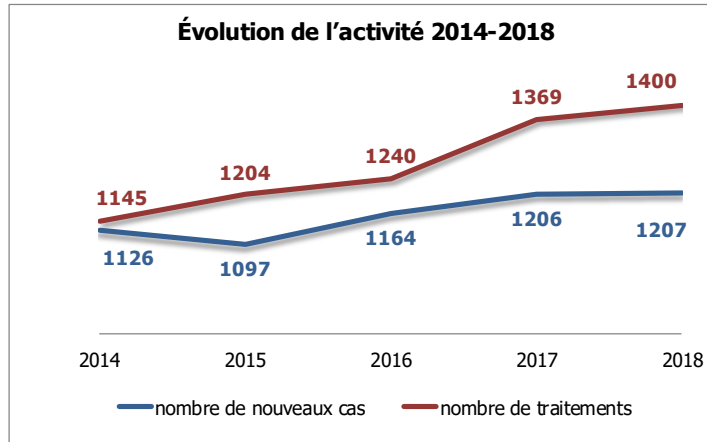
Cartographie des lits, lits d'hospitalisation de jour (lits d'hôpital ou places), 2019 (CFB)	
<b>Total des lits déclarés</b>	<b>2</b> (lits localisés au CHEM)
<b>Total des lits aigus</b>	<b>2</b>
- dont lits de soins intensifs	NA
<b>Total des lits de moyen séjour</b>	<b>NA</b>
<b>Autres lits</b>	<b>5</b>
<b>Total des lits d'hospitalisation de jour (lits/places)</b>	<b>5</b>
- dont lits/places d'hospitalisation de jour non chirurgicale	5
<b>Salles opératoires</b>	<b>NA</b>
<b>Equipements nationaux</b>	Ensemble de dispositifs de radiothérapie 3 accélérateurs linéaires 1 accélérateur linéaire robotisé (Cyberknife) 1 scanner dédié 1 simulateur 1 équipement de curiethérapie HDR
<b>Services nationaux</b>	Radiothérapie

### ❖ Données d'activité clés 2018 :

Informations fournies par le CFB et extraites de son rapport d'activité 2018

- **1 207 nouveaux cas** ont été pris en charge en consultation (= nouveaux patients venus en 1<sup>ère</sup> consultation au CFB)
- **1 400 traitements en Oncologie Radiothérapie** (= séquence de radiothérapie ou de curiethérapie délivrée; plusieurs séquences possibles pour un même patient) :
  - **1 146 traitements en radiothérapie externe** (radiothérapie conformationnelle, radiothérapie dynamique et radiothérapie conformationnelle avec modulation d'intensité) soit **25 572 séances d'irradiation** réalisées
  - **230 traitements en radiothérapie stéréotaxique robotisée (Cyberknife)** soit 1 057 séances d'irradiation réalisées
  - **24 traitements en curiethérapie** :
    - 16 curiethérapies haut débit de dose (HDD) gynécologiques / 45 applications
    - 8 curiethérapies interstitielles de la prostate / 8 applications
- **226 patients traités avec une chimiothérapie concomitante à la radiothérapie**

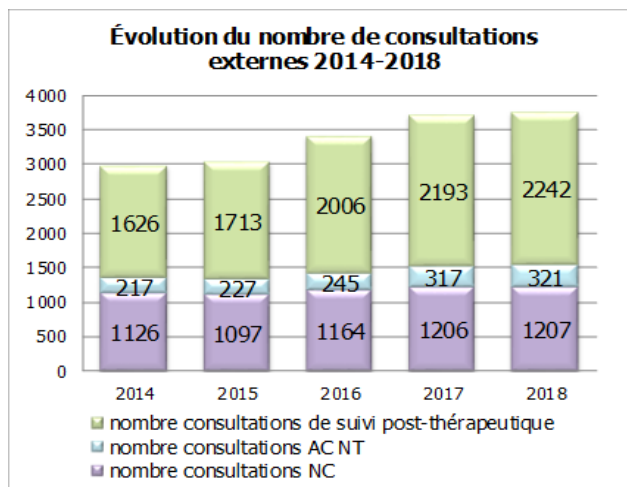
- **Evolution du nombre de nouveaux cas et du nombre de traitements, 2014-2018**



Progression annuelle moyenne de l'activité	Nouveaux cas	Traitements
<b>2014-2018</b>	<b>+ 1.8%</b>	<b>+ 5.2%</b>

- **3 770 consultations externes réalisées en 2018 :**

- 1 207 consultations nouveaux cas (*nouveaux patients venus en 1<sup>ère</sup> consultation au CFB*)
- 321 consultations anciens cas nouveau traitement (*patients déjà traités au CFB et qui reviennent pour un nouveau traitement*)
- 2 242 consultations de suivi post-thérapeutique (*patients déjà traités au CFB et vus en consultation de surveillance*)



AC NT : anciens cas nouveau traitement  
NC : nouveaux cas

- **11 patients ont été transférés à l'étranger en 2018**

(= transferts à partir du CFB, hors transferts directs éventuels à l'étranger par les médecins spécialistes luxembourgeois)

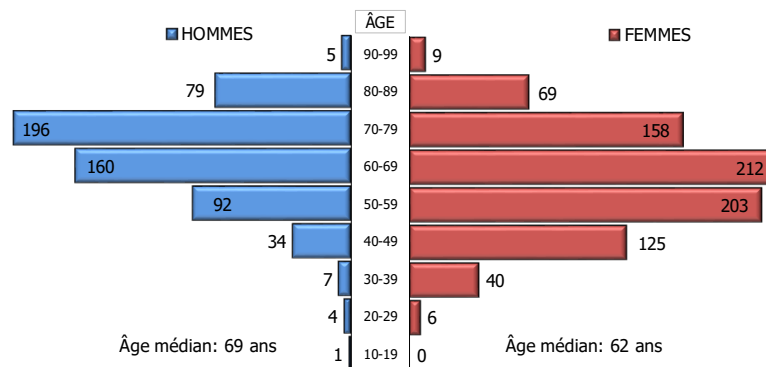
- 10 patients pour complément de diagnostic
- 1 patient pour traitement complémentaire

- **Aucune journée d'hospitalisation** dans les lits du CFB (situés au CHEM) en 2018

❖ **Profil des patients pris en charge en 2018 :**

**Caractéristiques socio-démographiques des patients :**

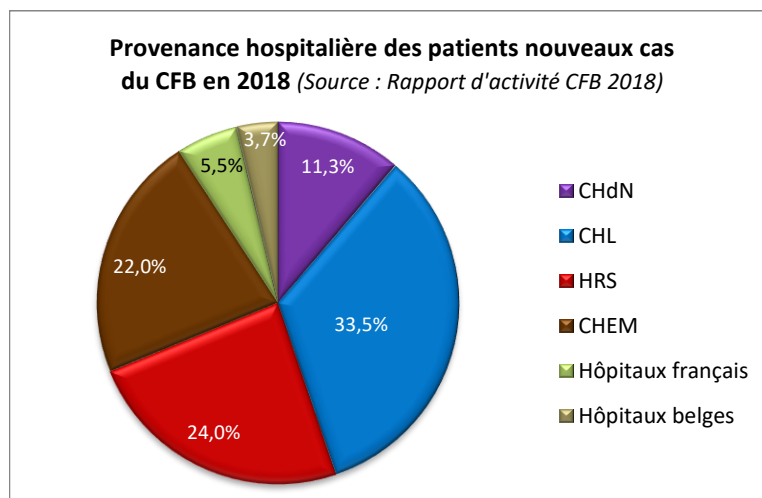
- **Age des patients au moment de leur traitement, en 2018**



- **Sexe des patients au moment de leur traitement, en 2018**



- **Provenance hospitalière des patients nouveaux cas, en 2018**

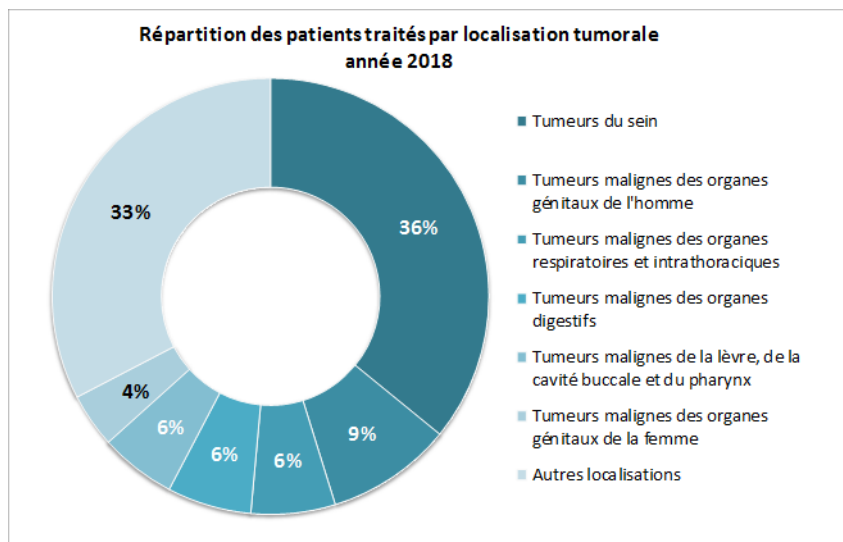


## ❖ Données analytiques des traitements, en 2018

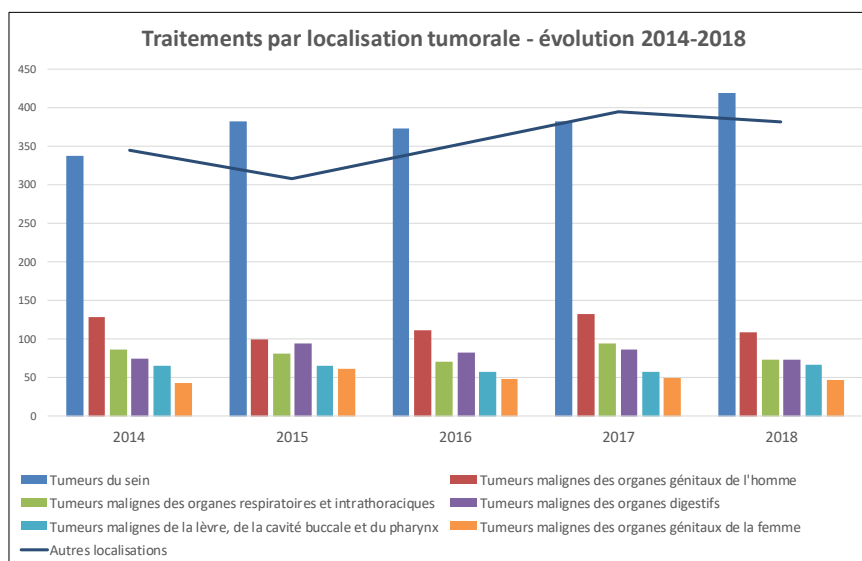
### - Localisations tumorales traitées hors CyberKnife, en 2018

En 2018, les 6 localisations les plus fréquentes représentent 67% de l'ensemble des traitements\* réalisés au CFB :

- Tumeurs du **sein** : 420 traitements,
- Tumeurs malignes des **organes génitaux de l'homme** : 109 traitements (dont 107 cancers de la prostate),
- Tumeurs malignes des **organes respiratoires et intrathoraciques** : 73 traitements (dont 68 cancers du poumon)
- Tumeurs malignes des **organes digestifs** : 73 traitements (dont 39 cancers du rectum et 15 cancers de l'œsophage),
- Tumeurs malignes de la **lèvre**, de la **cavité buccale**, du **pharynx** et du **larynx** : 66 traitements (dont 8 du larynx)
- Tumeurs malignes des **organes génitaux de la femme** : 47 traitements (dont 26 cancers du corps de l'utérus et 15 cancers du col de l'utérus)



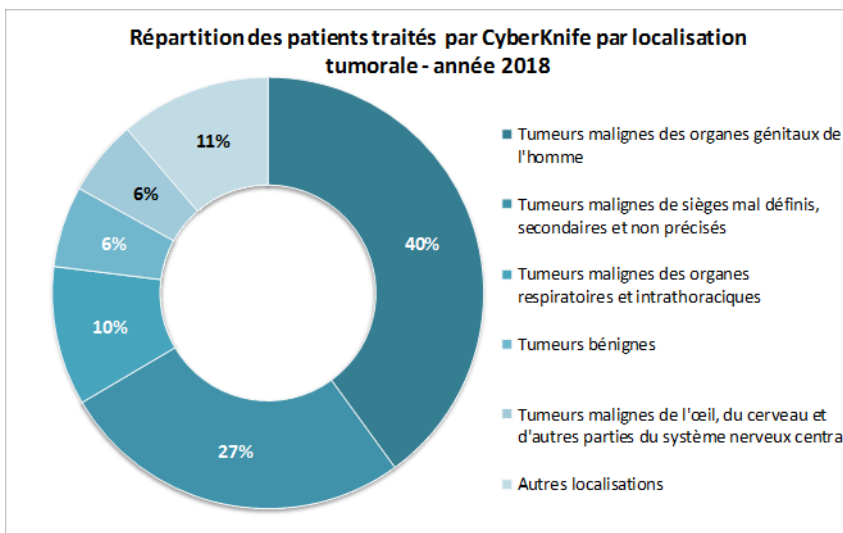
\*traitement = séquence de radiothérapie ou de curiethérapie délivrée au cours de l'année (plusieurs séquences peuvent être délivrées à un même patient au cours d'une même année)



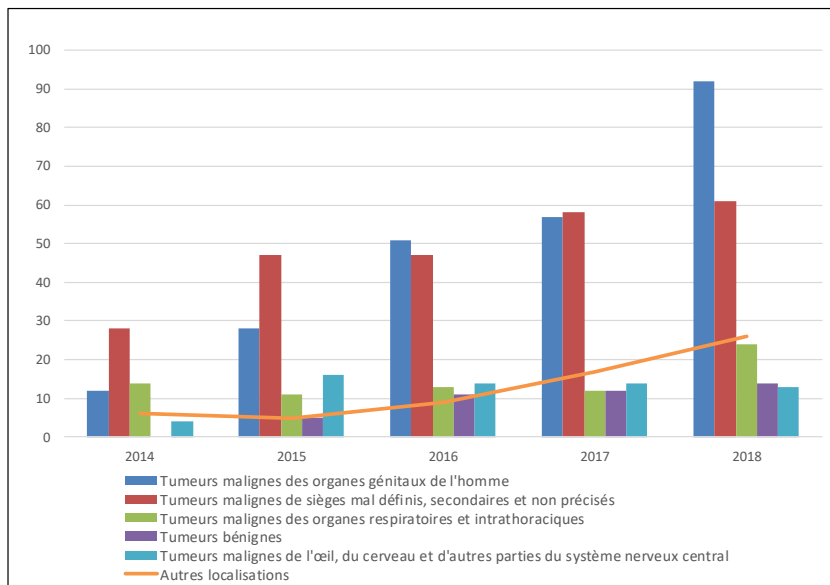
- **Localisations tumorales traitées en radiothérapie stéréotaxique par CyberKnife, en 2018**

En 2018, les 5 localisations les plus fréquentes représentent 90% de l'ensemble des traitements réalisés par CyberKnife au CFB :

- Tumeurs malignes des **organes génitaux de l'homme** : 92 traitements du cancer de la prostate,
- Tumeurs malignes de **sièges mal définis, secondaires et non précisés** : 61 traitements
- Tumeurs malignes des **organes respiratoires et intrathoraciques** : 24 traitements (24 cancers du poumon)
- Tumeurs **bénignes** : 14 traitements
- Tumeurs malignes de **l'œil, du cerveau et d'autres parties du système nerveux central** : 13 traitements (dont 12 tumeurs cérébrales)



**Traitements par localisations les plus fréquentes – Evolution 2014-2018**



---

## **Etablissements hospitaliers de moyen séjour**

---

- **Réhabilitation psychiatrique.....57**
- **Rééducation fonctionnelle.....60**
- **Rééducation gériatrique.....63**
- **Réhabilitation physique et post-  
oncologique.....72**
- **Soins palliatifs.....75**



---

# Réhabilitation psychiatrique

---

- Centre Hospitalier Neuro-Psychiatrique  
(CHNP).....58

## CENTRE HOSPITALIER NEURO-PSYCHIATRIQUE (CHNP)

Cartographie des lits, lits d'hospitalisation de jour (lits d'hôpital ou places), 2019	2019 (nombre)					
	Total CHNP	Rehaklinik	Centre thérapeutique Manternach	Centre thérapeutique Useldange	Centre thérapeutique Diekirch	Centre Äddi-c
Total des lits déclarés	239	167	25	35	12	0
Total des lits aigus	NA	NA				
Total des lits de moyen séjour de réhabilitation psychiatrique	172	112	25	35	0	0
Total des lits d'hospitalisation de longue durée psychiatrique	67	55	0	0	12	0
Autres lits :						
Total des lits d'hospitalisation de jour (lits/places) de réhabilitation psychiatrique	30	15	0	0	0	15
Equipements nationaux	Aucun					
Services nationaux	Réhabilitation psychiatrique Hospitalisation de longue durée psychiatrique					

CERTAINES ACTIVITES MEDICO-TECHNIQUES AU CHNP, 2017		
Nbre d'UO opposables et non opposables	% nat.	
Ergothérapie	55 210	23,7%
Kinésithérapie	21 397	3,8%

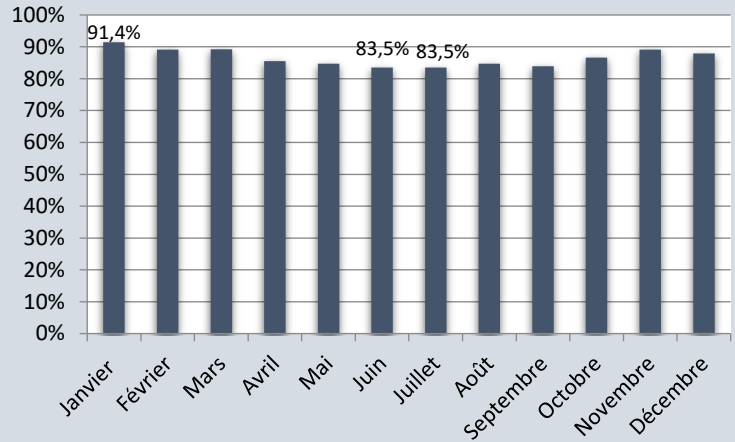
ACTIVITE D'HOSPITALISATION AU CHNP, 2017
<i>activité opposable</i>
- <b>Nombre de séjours : 587</b>
- <b>Nombre de journées : 69 982</b>
- <b>Durée moyenne de séjour (jours): 119,2</b>
- <b>Lits occupés en moyenne par jour : 205,2</b> <i>dont occupation minimum : 154 lits</i> <i>dont occupation maximum : 228 lits</i>
- <b>Taux d'occupation : 86,6%</b>

**Occupation moyenne des lits au CHNP, par mois, 2017**  
(activité opposable, USN et USI, hors rééducation, présence à minuit et ESMJ)

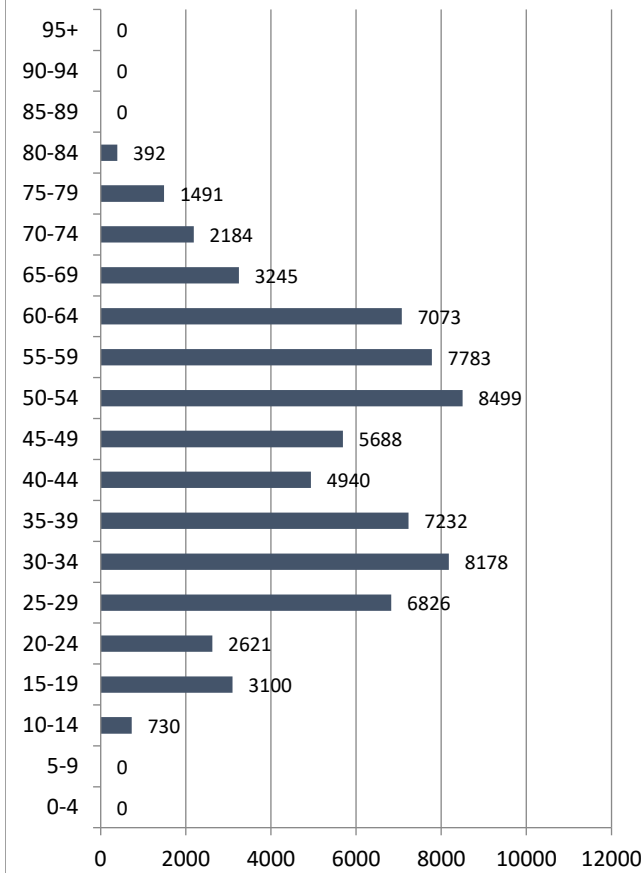
MOIS	MOYENNE	MIN	MAX	TO
Janvier	216,6	170	228	91,4%
Février	211,3	165	223	89,2%
Mars	211,4	164	224	89,2%
Avril	202,7	154	220	85,5%
Mai	200,7	157	212	84,7%
Juin	197,9	158	211	83,5%
Juillet	197,9	158	211	83,5%
Août	200,8	170	210	84,7%
Septembre	198,9	165	209	83,9%
Octobre	205,2	164	217	86,6%
Novembre	211,2	175	224	89,1%
Décembre	208,5	161	224	88,0%
<b>Année 2017</b>	<b>205,2</b>	<b>154</b>	<b>228</b>	<b>86,6%</b>

**Taux d'occupation des lits au CHNP, par mois, 2017**

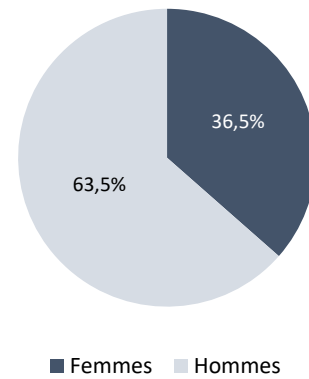
(activité opposable, unités de soins normaux et intensifs, hors rééducation, présence à minuit et ESMJ)



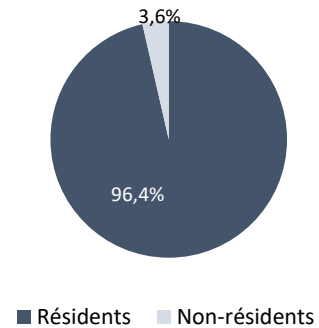
**Répartition des journées d'hospitalisation du CHNP, par âge, 2017 (activité opposable)**



**Répartition des séjours hospitaliers du CHNP, par genre, 2017 (activité opposable)**



**Répartition des séjours hospitaliers du CHNP, entre résidents et non-résidents, 2017 (activité opposable)**



---

# Rééducation fonctionnelle

---

- Centre national de rééducation fonctionnelle et de réadaptation - Rehazenter (RHZ).....61

## CENTRE NATIONAL DE REEDUCATION FONCTIONNELLE ET DE READAPTATION – REHAZENTER (RHZ)

### Cartographie des lits, lits d'hospitalisation de jour (lits d'hôpital ou places), 2019 (RHZ)

<b>Total des lits déclarés</b>	<b>73</b>
<b>Total des lits aigus</b>	<b>NA</b>
<b>Total des lits de moyen séjour de rééducation fonctionnelle</b>	<b>73</b>
<b>Autres lits</b>	<b>0</b>
<b>Appartements thérapeutiques</b>	<b>3</b>
<b>Equipements nationaux</b>	<p>Aucun équipement national</p> <p>Equipements spécifiques liés au service national :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Appartements thérapeutiques</li> <li>- Laboratoire d'analyse du mouvement et de la posture</li> <li>- Gymnase</li> <li>- Piscine thérapeutique</li> <li>- CLECAR (Cellule Luxembourgeoise d'Evaluation à la Conduite Automobile Réadaptée)</li> </ul> <p>Equipement pour thérapie locomotrice robotisée de type exosquelette électromécanisée de membres inférieurs (Lokomat®)</p>
<b>Services nationaux</b>	Rééducation fonctionnelle

### CERTAINES ACTIVITES MEDICO-TECHNIQUES AU RHZ, 2017

<i>Nbre d'UO opposables et non opposables</i>	<i>% nat.</i>	
Policlinique	14 050	1,2%
Imagerie médicale	720	0,1%
Endoscopie	91	0,2%
Kinésithérapie	195 239	34,9%
Ergothérapie	105 694	45,4%
Hydrothérapie	20 575	100,0%
Gymnase	26 009	100,0%

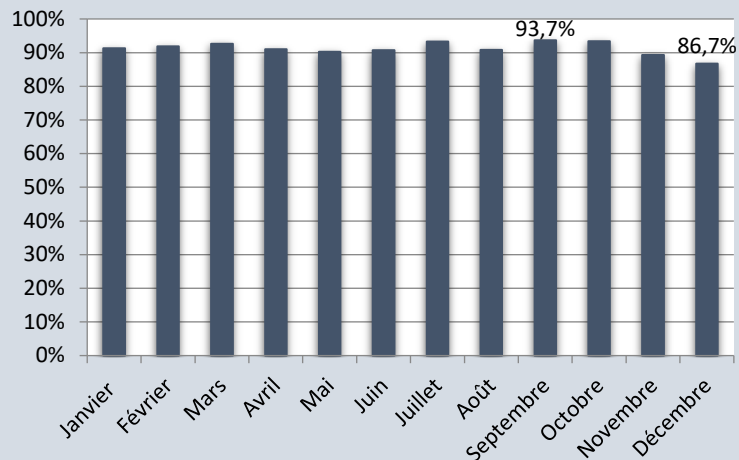
### ACTIVITE D'HOSPITALISATION AU RHZ, 2017

<i>activité opposable, rééducation</i>
- <b>Nombre de séjours : 532</b>
- <b>Nombre de journées : 25 299</b>
- <b>Durée moyenne de séjour (jours) : 47,6</b>
- <b>Appartements thérapeutiques (journées) : 929</b>
- <b>Lits occupés en moyenne par jour : 65,7</b> <i>dont occupation minimum : 54 lits</i> <i>dont occupation maximum : 72 lits</i>
- <b>Taux d'occupation : 91,2%</b>

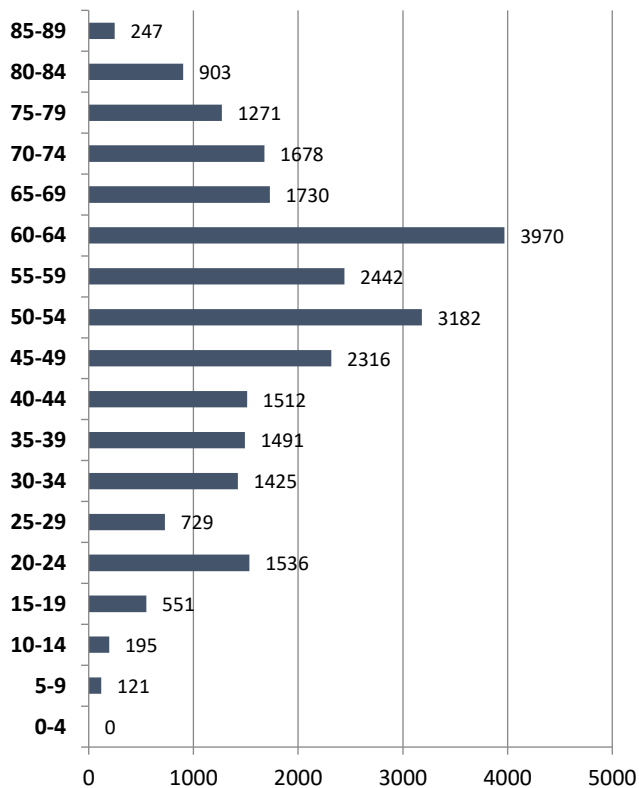
**Occupation moyenne des lits au Rehazenter, par mois, 2017**  
(activité opposable, rééducation)

MOIS	MOYENNE	MIN	MAX	TO
Janvier	65,7	61	70	91,3%
Février	66,1	61	69	91,8%
Mars	66,7	63	70	92,7%
Avril	65,5	59	70	91,0%
Mai	65,0	58	68	90,2%
Juin	65,3	62	69	90,7%
Juillet	67,2	61	70	93,3%
Août	65,4	61	69	90,8%
Septembre	67,5	62	72	93,7%
Octobre	67,2	62	72	93,4%
Novembre	64,3	58	70	89,3%
Décembre	62,4	54	67	86,7%
<b>Année 2017</b>	<b>65,7</b>	<b>54</b>	<b>72</b>	<b>91,2%</b>

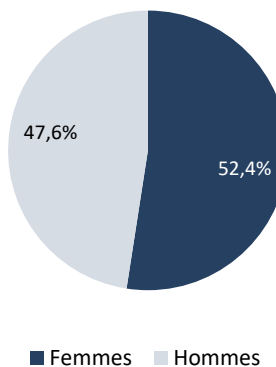
**Taux d'occupation des lits au Rehazenter, par mois, 2017**  
(activité opposable, rééducation)



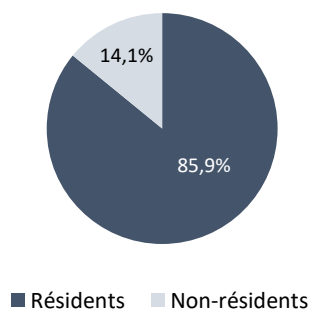
**Répartition des journées d'hospitalisation du Rehazenter, par âge, 2017**  
(activité opposable, rééducation)



**Répartition des séjours hospitaliers du Rehazenter, par genre, 2017**  
(activité opposable, rééducation)



**Répartition des séjours hospitaliers du Rehazenter, entre résidents et non-résidents, 2017**  
(activité opposable)



---

# Rééducation gériatrique

---

- **Hôpital Intercommunal de Steinfort (HIS).....64**
  
- **Centres hospitaliers (CHdN, CHEM, HRS) - Services de rééducation gériatrique :**
  - **Centre Hospitalier du Nord (CHdN) .....66**
  
  - **Centre Hospitalier Emile Mayrisch (CHEM) .68**
  
  - **Hôpitaux Robert Schuman (HRS) .....70**

## HÔPITAL INTERCOMMUNAL DE STEINFORT (HIS)

### Cartographie des lits, lits d'hospitalisation de jour (lits d'hôpital ou places), 2019 (HIS)

<b>Total des lits déclarés</b>	<b>30</b>
<b>Total des lits aigus</b>	<b>NA</b>
<b>Total des lits de moyen séjour de rééducation gériatrique</b>	<b>30</b>
<b>Autres lits</b>	<b>10</b>
<b>Lits d'hospitalisation de jour (lits/places) de rééducation gériatrique</b>	<b>10</b>
<b>Equipements nationaux</b>	Aucun équipement national
<b>Services nationaux</b>	Aucun service national

### CERTAINES ACTIVITES MEDICO-TECHNIQUES A L'HIS, 2017

<i>Nbre d'UO opposables et non opposables</i>	<i>% nat.</i>	
Kinésithérapie	14 877	2,7%
Ergothérapie	10 290	4,4%

### ACTIVITE D'HOSPITALISATION A L'HIS, 2017

#### *activité opposable, rééducation*

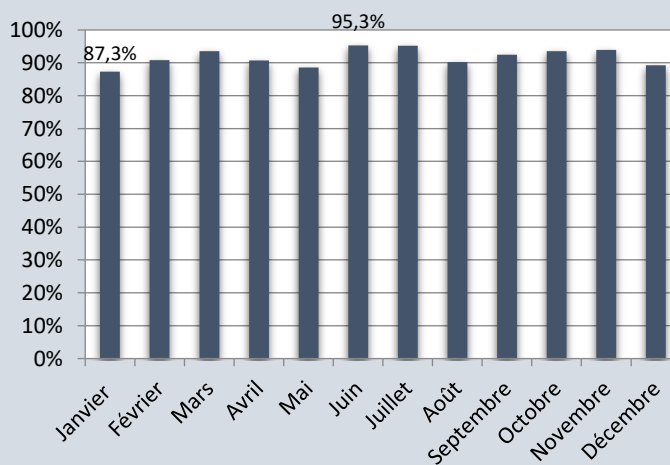
- **Nombre de séjours : 338**
- **Nombre de journées : 10 047**
- **Durée moyenne de séjour (jours) : 29,7** (*moy. nat : 33j*)
- **Lits occupés en moyenne par jour : 27,5**  
*dont occupation minimum : 23 lits*  
*dont occupation maximum : 30 lits*
- **Taux d'occupation : 91,7%**

### Occupation moyenne des lits à l'HIS, par mois, 2017 (activité opposable, rééducation)

MOIS	MOYENNE	MIN	MAX	TO
Janvier	26,2	24	28	87,3%
Février	27,3	25	29	90,8%
Mars	28,1	25	29	93,5%
Avril	27,2	26	28	90,7%
Mai	26,6	23	29	88,6%
Juin	28,6	26	30	95,3%
Juillet	28,5	24	30	95,2%
Août	27,1	25	28	90,2%
Septembre	27,7	25	30	92,4%
Octobre	28,1	25	30	93,5%
Novembre	28,2	27	29	93,9%
Décembre	26,8	25	29	89,2%
<b>Année 2017</b>	<b>27,5</b>	<b>23</b>	<b>30</b>	<b>91,7%</b>

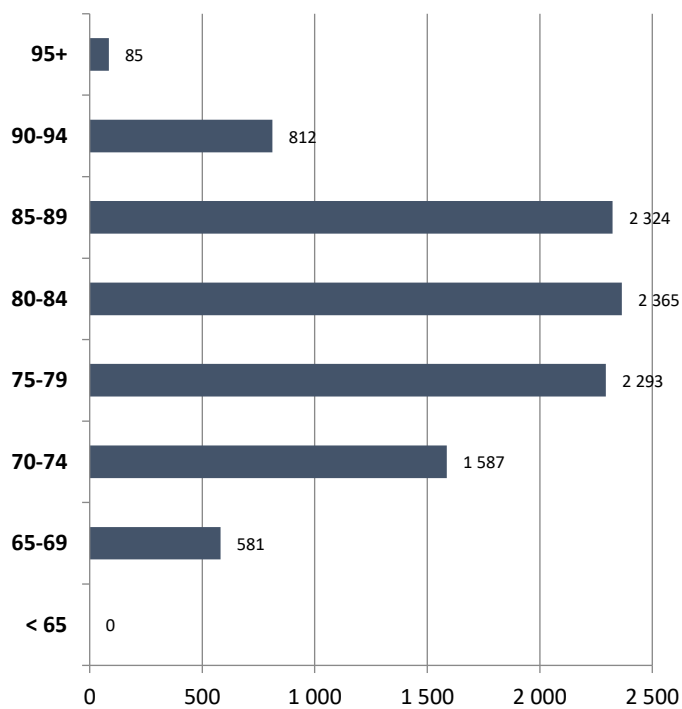
### Taux d'occupation des lits à l'HIS, par mois, 2017

(activité opposable, rééducation)

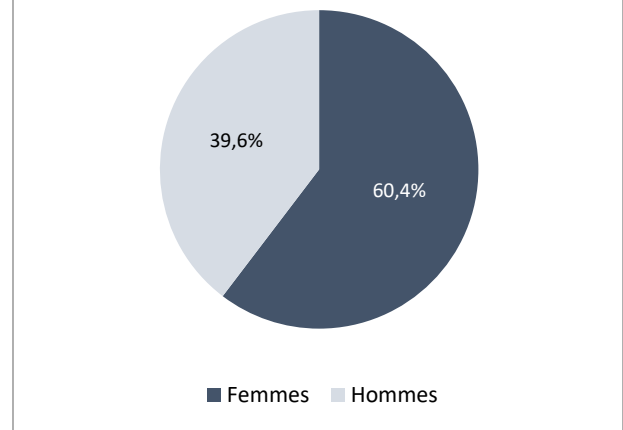




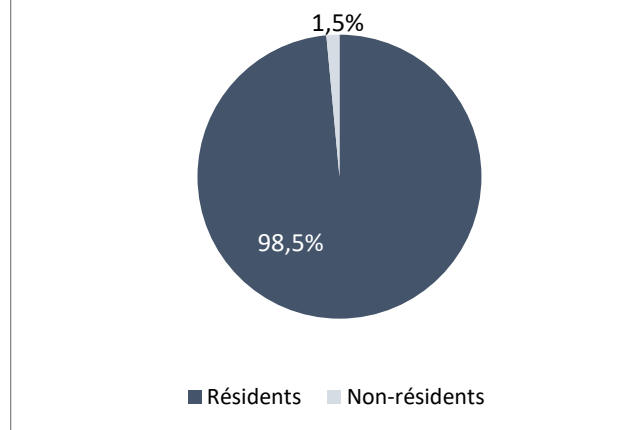
**Répartition des journées de rééducation gériatrique de l'HIS, par âge, 2017**  
(activité opposable, rééducation)



**Répartition des séjours de rééducation gériatrique de l'HIS, par genre, 2017**  
(activité opposable, rééducation)



**Répartition des séjours de rééducation gériatrique de l'HIS, entre résidents et non-résidents, 2017**  
(activité opposable)



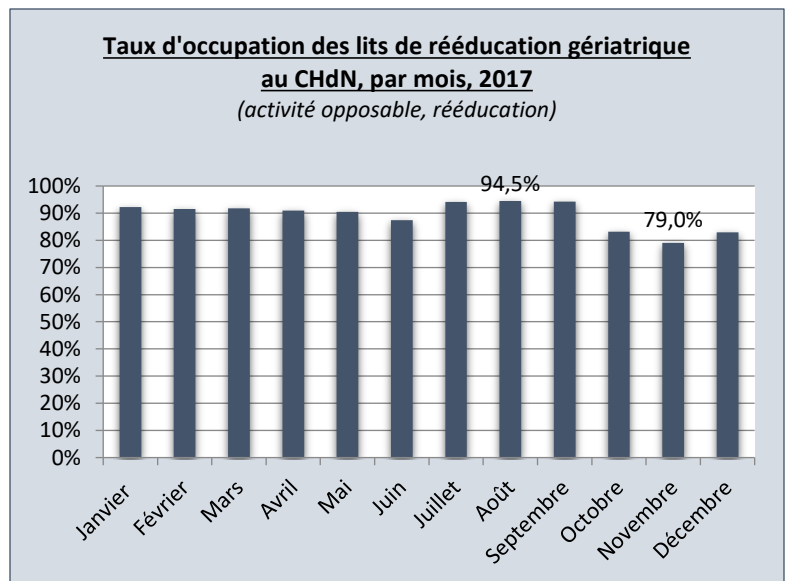
**CENTRE HOSPITALIER DU NORD (CHdN)**  
Service de rééducation gériatrique

Cartographie des lits, lits d'hospitalisation de jour (lits d'hôpital ou places), 2019 (CHdN – Service de rééducation gériatrique)	
Total des lits déclarés	30 – Site Wiltz
Total des lits aigus	<i>Cf fiche CHdN – Centre hospitalier p.17</i>
Total des lits de moyen séjour de rééducation gériatrique	30
Autres lits	8
Lits d'hospitalisation de jour (lits/places) de rééducation gériatrique	8

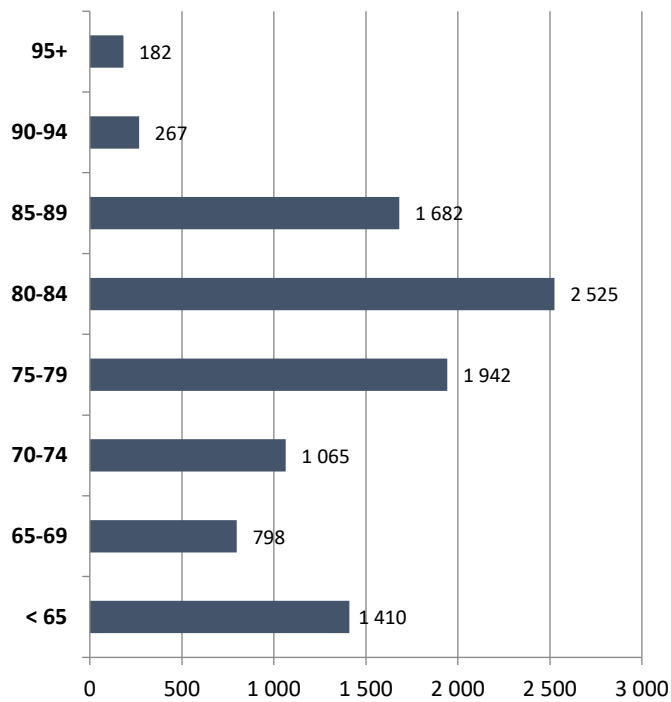
ACTIVITE D'HOSPITALISATION 2017 (CHdN – Service de rééducation gériatrique)
<i>activité opposable, rééducation</i>
- <b>Nombre de séjours : 283</b>
- <b>Nombre de journées : 9 871</b>
- <b>Durée moyenne de séjour (jours) : 34,9 (moy. nat : 33j)</b>
- <b>Lits occupés en moyenne par jour : 26,8</b> <i>dont occupation minimum : 21 lits</i> <i>dont occupation maximum : 30 lits</i>
- <b>Taux d'occupation : 89,4%</b>

*NB : Les unités d'œuvre de kinésithérapie et ergothérapie sont renseignées dans la fiche CHdN - aigu*

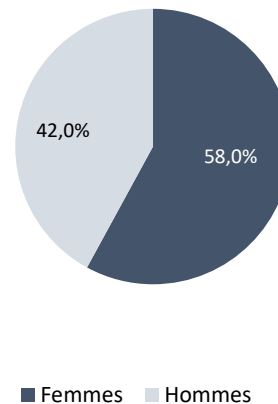
Occupation moyenne des lits de rééducation gériatrique au CHdN, par mois, 2017 <i>(activité opposable, rééducation)</i>				
MOIS	MOYENNE	MIN	MAX	TO
Janvier	27,7	25	29	92,3%
Février	27,5	25	30	91,5%
Mars	27,5	24	30	91,8%
Avril	27,3	24	30	91,0%
Mai	27,1	24	30	90,4%
Juin	26,2	24	30	87,4%
Juillet	28,2	25	30	94,1%
Août	28,4	27	30	94,5%
Septembre	28,3	26	30	94,2%
Octobre	24,9	21	29	83,1%
Novembre	23,7	22	26	79,0%
Décembre	24,9	22	27	82,9%
<b>Année 2017</b>	<b>26,8</b>	<b>21</b>	<b>30</b>	<b>89,4%</b>



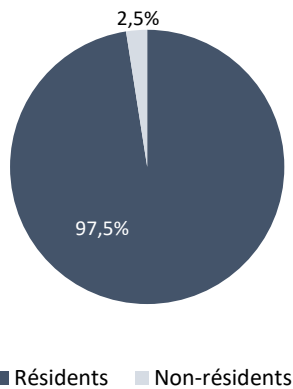
**Répartition des journées de rééducation gériatrique du CHdN, par âge, 2017**  
(activité opposable, rééducation)



**Répartition des séjours de rééducation gériatrique du CHdN, par genre, 2017**  
(activité opposable, rééducation)



**Répartition des séjours de rééducation gériatrique du CHdN, entre résidents et non-résidents, 2017**  
(activité opposable)



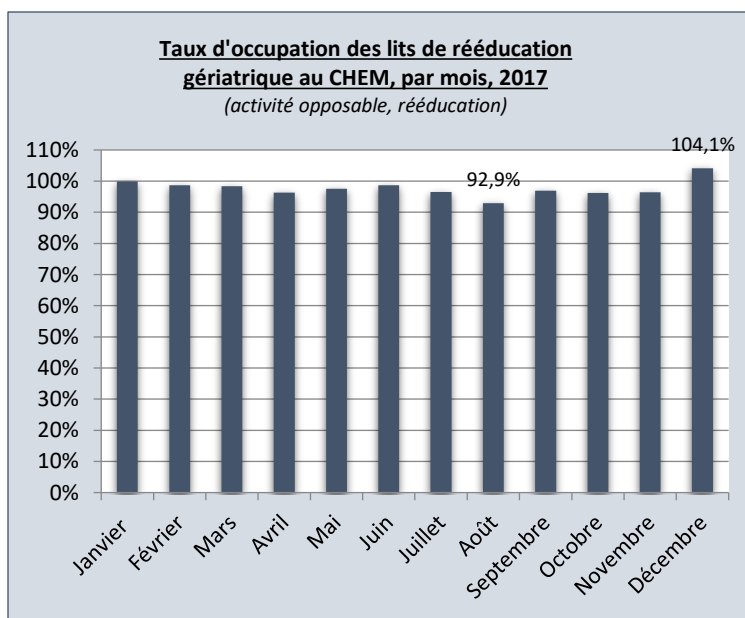
**CENTRE HOSPITALIER EMILE MAYRISCH (CHEM)**  
Service de rééducation gériatrique

Cartographie des lits, lits d'hospitalisation de jour (lits d'hôpital ou places), 2019 (CHEM – Service de rééducation gériatrique)	
<b>Total des lits déclarés</b>	<b>59</b>
<b>Total des lits aigus</b>	<i>Cf fiche CHEM – Centre hospitalier p.32</i>
<b>Total des lits de moyen séjour de rééducation gériatrique</b>	<b>59</b> dont : Service : Dudelage : 36 Antenne : Niederkorn : 23
<b>Autres lits</b>	<b>20</b>
<b>Lits d'hospitalisation de jour (lits/places) de rééducation gériatrique</b>	<b>10 – Site Dudelage</b>

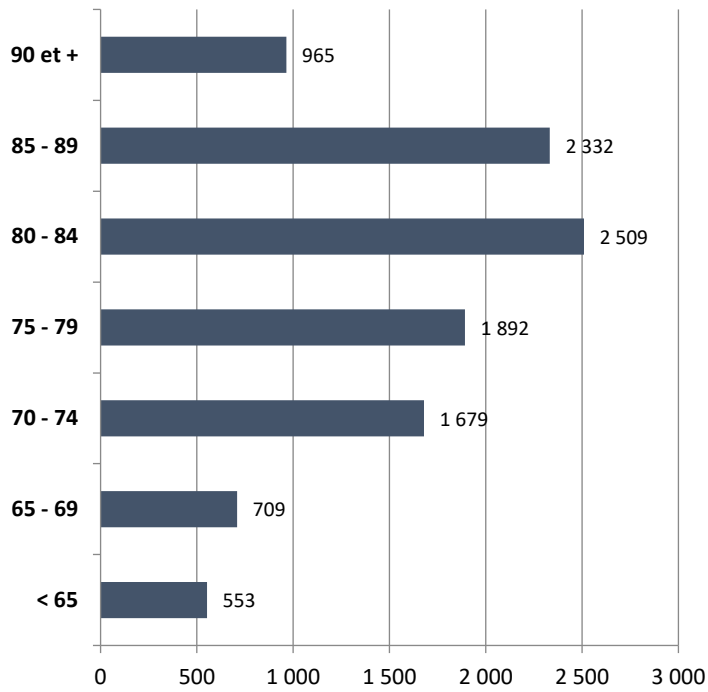
ACTIVITE D'HOSPITALISATION 2017 (CHEM – Service de rééducation gériatrique)	
<i>activité opposable, rééducation</i>	
-	<b>Nombre de séjours : 336</b>
-	<b>Nombre de journées : 10 639</b>
-	<b>Durée moyenne de séjour (jours) : 31,7 (moy. nat : 33j)</b>
-	<b>Lits occupés en moyenne par jour : 29,3</b> <i>dont occupation minimum : 26 lits</i> <i>dont occupation maximum : 32 lits</i>
-	<b>Taux d'occupation : 97,7%</b>

*NB : Les unités d'œuvre de kinésithérapie et ergothérapie sont renseignées dans la fiche CHEM - aigu*

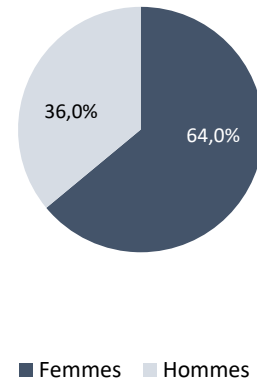
Occupation moyenne des lits de rééducation gériatrique au CHEM, par mois, 2017 <i>(activité opposable, rééducation)</i>				
MOIS	MOYENNE	MIN	MAX	TO
Janvier	30,0	29	31	99,9%
Février	29,6	28	30	98,7%
Mars	29,5	26	31	98,4%
Avril	28,9	26	30	96,3%
Mai	29,3	27	30	97,5%
Juin	29,6	28	31	98,7%
Juillet	28,9	28	30	96,5%
Août	27,9	26	29	92,9%
Septembre	29,1	27	30	96,9%
Octobre	28,9	27	31	96,2%
Novembre	28,9	27	30	96,4%
Décembre	31,2	29	32	104,1%
<b>Année 2017</b>	<b>29,3</b>	<b>26</b>	<b>32</b>	<b>97,7%</b>



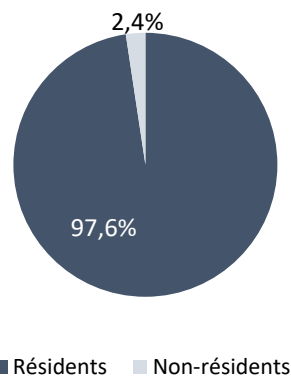
**Répartition des journées de rééducation gériatrique du CHEM, par âge, 2017**  
(activité opposable, rééducation)



**Répartition des séjours de rééducation gériatrique du CHEM, par genre, 2017**  
(activité opposable, rééducation)



**Répartition des séjours de rééducation gériatrique au CHEM, entre résidents et non-résidents, 2017**  
(activité opposable)



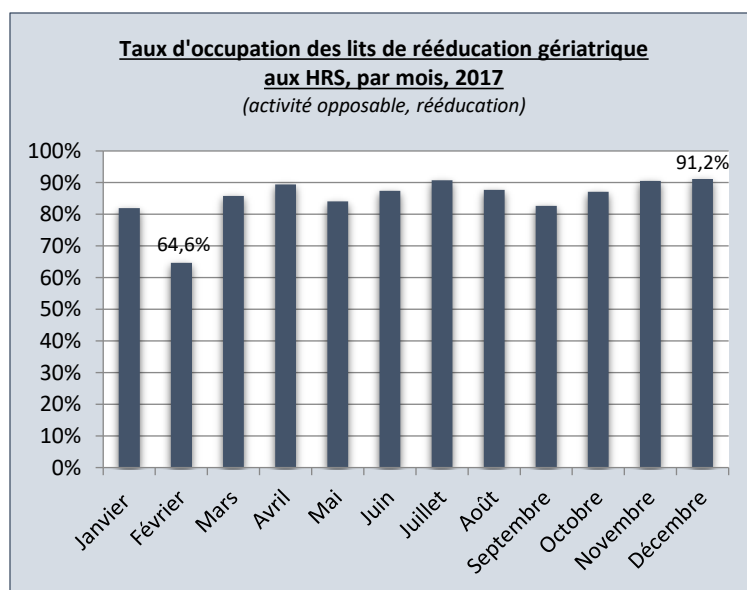
**HÔPITAUX ROBERT SCHUMAN (HRS)**  
**Clinique Sainte Marie (CSM) - Service de rééducation gériatrique**

Cartographie des lits, lits d'hospitalisation de jour (lits d'hôpital ou places), 2019 (HRS – Service de rééducation gériatrique)	
Total des lits déclarés	<b>70</b>
Total des lits aigus	<i>Cf fiche HRS – Centre hospitalier p.38</i>
Total des lits de moyen séjour de rééducation gériatrique	<b>70</b> Site Clinique Sainte Marie
Autres lits	<b>12</b>
Lits d'hospitalisation de jour (lits/places) de rééducation gériatrique	<b>12</b> Site CSM

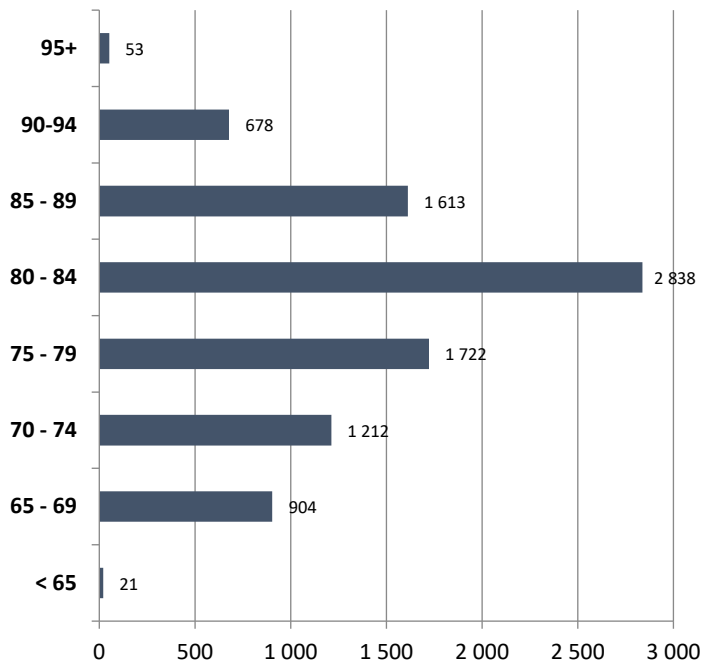
ACTIVITE D'HOSPITALISATION 2017 (HRS – Service de rééducation gériatrique)
<i>activité opposable, rééducation</i>
- <b>Nombre de séjours : 242</b>
- <b>Nombre de journées : 9 041</b>
- <b>Durée moyenne de séjour (jours) : 37,4 (moy. nat : 33j)</b>
- <b>Lits occupés en moyenne par jour : 25,6</b> <i>dont occupation minimum : 12 lits</i> <i>dont occupation maximum : 30 lits</i>
- <b>Taux d'occupation : 85,4%</b>

*NB : Les unités d'œuvre de kinésithérapie et ergothérapie sont renseignées dans la fiche HRS - aigu*

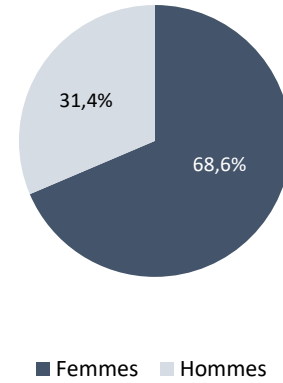
Occupation moyenne des lits de rééducation gériatrique aux HRS, par mois, 2017 (activité opposable, rééducation)				
MOIS	MOYENNE	MIN	MAX	TO
Janvier	24,6	12	29	81,9%
Février	19,4	13	23	64,6%
Mars	25,7	22	28	85,8%
Avril	26,8	25	28	89,4%
Mai	25,2	23	28	84,1%
Juin	26,2	24	28	87,4%
Juillet	27,2	25	30	90,8%
Août	26,3	25	29	87,7%
Septembre	24,8	23	26	82,7%
Octobre	26,1	23	28	87,1%
Novembre	27,2	25	29	90,6%
Décembre	27,4	25	29	91,2%
<b>Année 2017</b>	<b>25,6</b>	<b>12</b>	<b>30</b>	<b>85,4%</b>



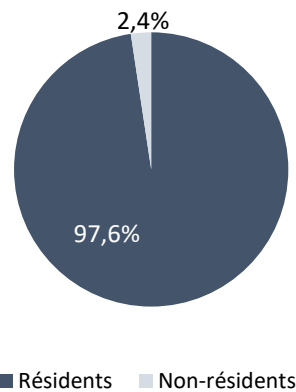
**Répartition des journées de rééducation gériatrique des HRS, par âge, 2017**  
(activité opposable, rééducation)



**Répartition des séjours de rééducation gériatrique des HRS, par genre, 2017**  
(activité opposable, rééducation)



**Répartition des séjours de rééducation gériatrique au CHEM, entre résidents et non-résidents, 2017**  
(activité opposable)



---

# Réhabilitation physique et post-oncologique

---

- Centre de réhabilitation du Château de Colpach  
(CRCC).....73



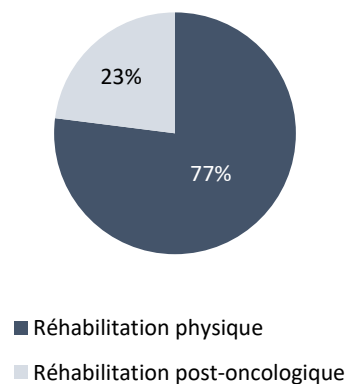
## CENTRE DE REHABILITATION DU CHÂTEAU DE COLPACH (COLPACH, CRCC)

Conformément à la loi du 8 mars 2018 relative aux établissements hospitaliers et à la planification hospitalière, le Château de Colpach a changé d'activité à partir du 1<sup>er</sup> avril 2018, passant d'une activité de convalescence à une activité de réhabilitation physique et post-oncologique (cf. article 5 paragraphe 5 de la loi).

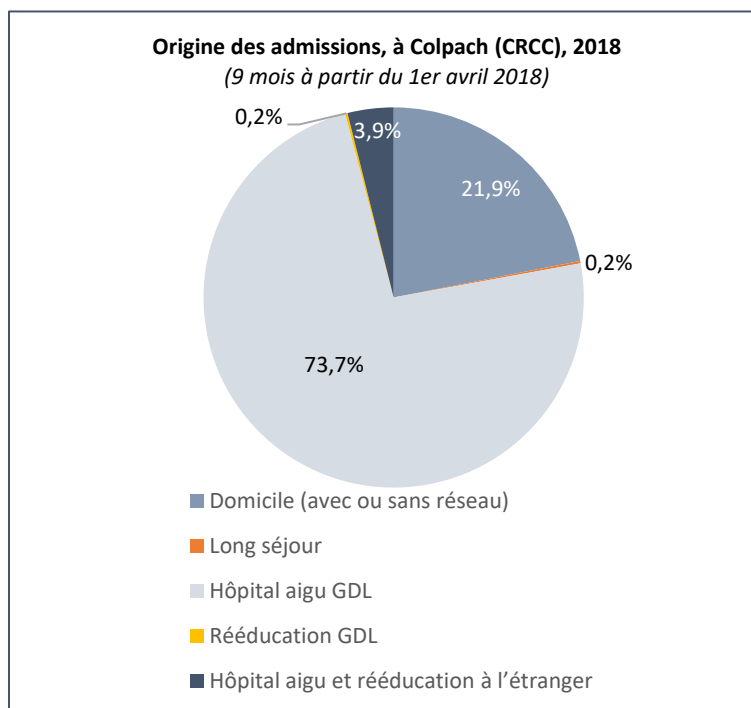
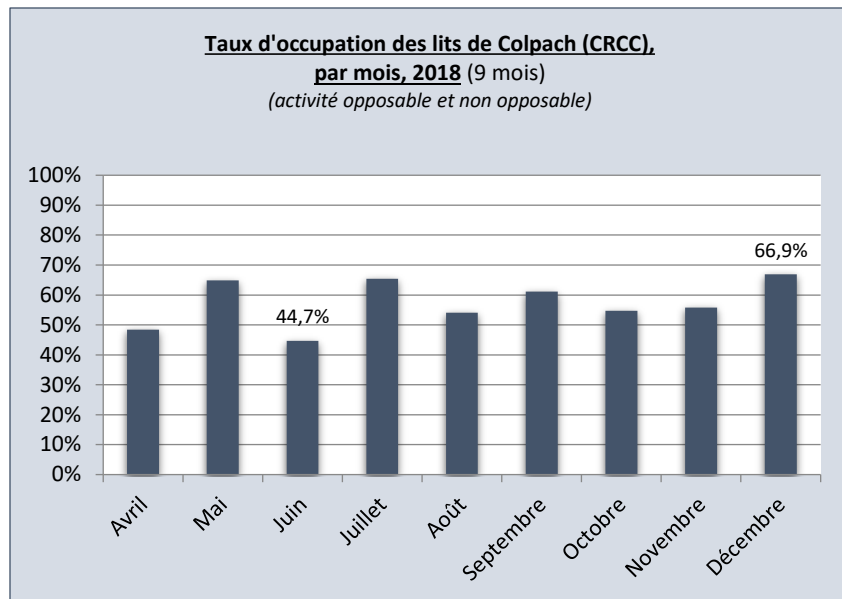
Cartographie des lits, lits d'hospitalisation de jour (lits d'hôpital ou places), 2019 (CRCC)	
<b>Total des lits déclarés</b>	<b>60</b>
<b>Total des lits aigus</b>	<b>NA</b>
<b>Total des lits de moyen séjour</b>	<b>60</b>
- dont lits de réhabilitation physique	30
- dont lits de réhabilitation post-oncologique	30
<b>Autres lits</b>	<i>20 lits autorisés mais non ouverts</i>
<b>Total des lits d'hospitalisation de jour (lits/places)</b>	<i>20 lits autorisés mais non ouverts</i>
- dont lits/places d'hospitalisation de jour de réhabilitation physique	15
- dont lits/places d'hospitalisation de jour de réhabilitation post-oncologique	5
<b>Equipements nationaux</b>	Aucun équipement national
<b>Services nationaux</b>	Réhabilitation physique Réhabilitation post-oncologique

ACTIVITE D'HOSPITALISATION au CRCC, 2018 (9 mois d'activité)
<i>activité opposable, réhabilitation</i>
- <b>Nombre de séjours : 418</b>
- <b>Nombre de journées : 9 447</b>
- <b>Durée moyenne de séjour (jours): 22,3</b>
- <b>Taux d'occupation : 57,3%</b> <i>Réhabilitation physique : 88%</i> <i>Réhabilitation post-oncologique : 26,5%</i>

**Répartition des patients selon le service de prise en charge, à Colpach (CRCC), 2018**  
(9 mois à partir du 1<sup>er</sup> avril 2018)



Occupation des lits à Colpach, par mois, 2018 (9 mois) <i>(taux d'occupation, tous types de séjours confondus, activité opposable et non opposable)</i>	
	Taux d'occupation
Avril	48,4%
Mai	64,9%
Juin	44,7%
Juillet	65,4%
Août	54,1%
Septembre	61,1%
Octobre	54,7%
Novembre	55,8%
Décembre	66,9%
<b>Année 2018 (9 mois)</b>	<b>57,3%</b>



---

# Soins palliatifs

---

- **Etablissement d'accueil pour personnes en fin de vie Haus Omega  
.....76**
- **Centres hospitaliers (CHdN, CHL, CHEM, HRS) - Services de soins palliatifs :**
- **Centre Hospitalier du Nord (CHdN) .....78**
- **Centre Hospitalier de Luxembourg (CHL).....78**
- **Centre Hospitalier Emile Mayrisch (CHEM) .78**
- **Hôpitaux Robert Schuman (HRS) .....78**

## CENTRE D'ACCUEIL POUR PERSONNES EN FIN DE VIE – HAUS OMEGA (OMEGA)

Les données produites dans cette fiche sont issues de la base de données de la sécurité sociale (IGSS). Elles peuvent différer des données fournies par l'établissement pour le document principal en raison de différences méthodologiques.

### Cartographie des lits, lits d'hospitalisation de jour (lits d'hôpital ou places), 2019

<b>Total des lits déclarés</b>	<b>15</b>
<b>Total des lits aigus</b>	<b>NA</b>
<b>Total des lits de moyen séjour de soins palliatifs</b>	<b>15</b>
<b>Autres lits</b>	<b>0</b>
<b>Equipements nationaux</b>	Aucun équipement national
<b>Services nationaux</b>	Aucun service national

### CERTAINES ACTIVITES MEDICO-TECHNIQUES 2017

<i>Nbre d'UO opposables et non opposables</i>	<i>% nat.</i>	
Kinésithérapie	759	0,1%

### ACTIVITE D'HOSPITALISATION 2017

#### *activité opposable*

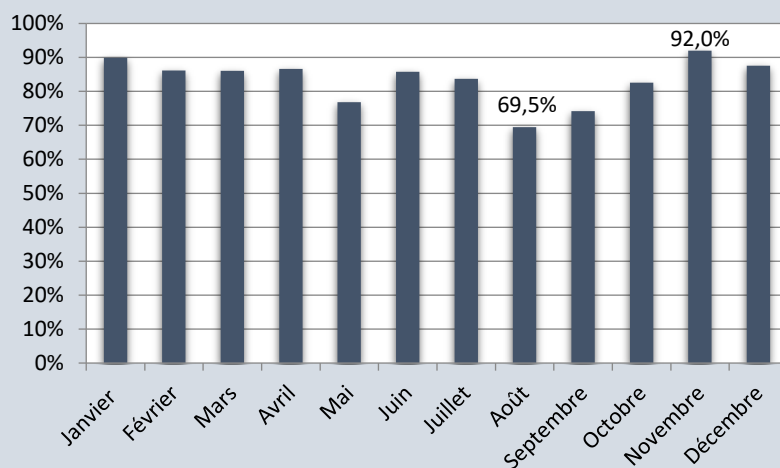
- **Nombre de journées : 5403**
- **Durée moyenne de séjour (jours): 39,7**
- **Lits occupés en moyenne par jour : 12,5**
- **Taux d'occupation : 83,4%**

### Occupation moyenne des lits d'Haus OMEGA, par mois, 2017 *(activité opposable, soins palliatifs)*

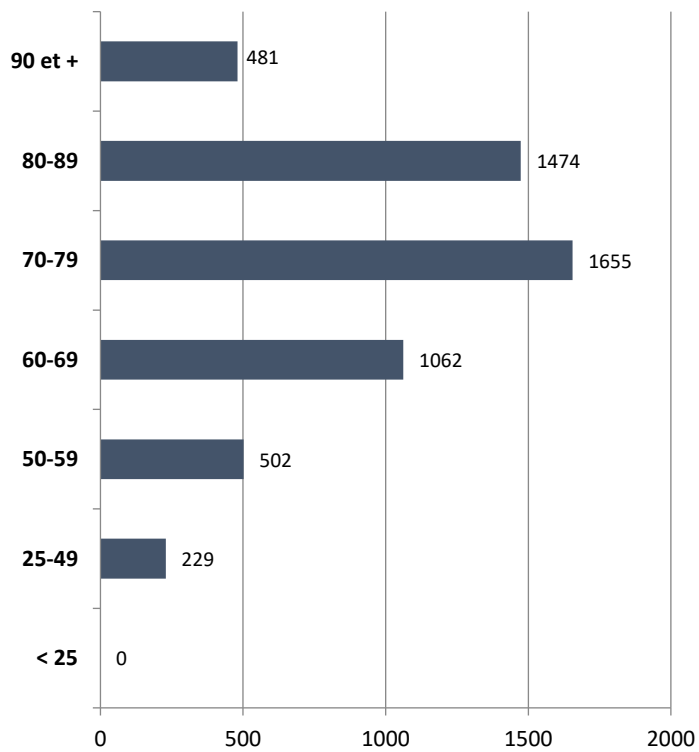
MOIS	MOYENNE	MIN	MAX	TO
Janvier	13,5	12	15	89,9%
Février	12,9	11	15	86,2%
Mars	12,9	10	14	86,0%
Avril	13,0	10	15	86,7%
Mai	11,5	9	13	76,8%
Juin	12,9	10	15	85,8%
Juillet	12,5	11	14	83,7%
Août	10,4	8	12	69,5%
Septembre	11,1	7	15	74,2%
Octobre	12,4	10	15	82,6%
Novembre	13,8	12	15	92,0%
Décembre	13,1	11	15	87,5%
<b>Année 2017</b>	<b>12,5</b>	<b>7</b>	<b>15</b>	<b>83,4%</b>

### Taux d'occupation des lits d'Haus OMEGA, par mois, 2017

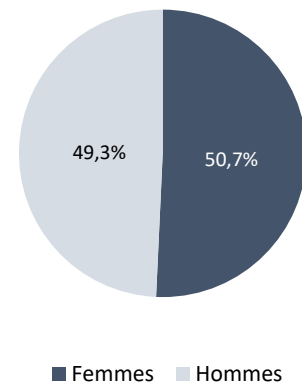
*(activité opposable, soins palliatifs)*



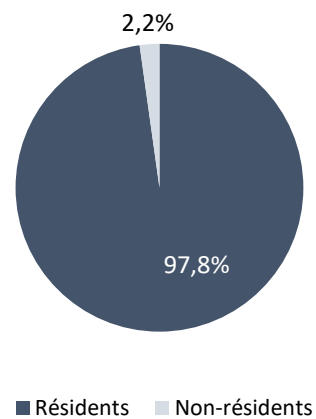
**Répartition des journées d'hospitalisation d'Haus OMEGA, par âge, 2017 (activité opposable)**



**Répartition des séjours hospitaliers d'Haus OMEGA, par genre, 2017 (activité opposable)**



**Répartition des séjours hospitaliers d'Haus OMEGA, entre résidents et non-résidents, 2017 (activité opposable)**



## CENTRES HOSPITALIERS (CHdN, CHL, CHEM, HRS) - Services de soins palliatifs

*NB : L'activité réalisée dans les services de soins palliatifs des centres hospitaliers n'est pas analysée ici car elle n'est pas identifiable dans les données de sécurité sociale mises à notre disposition.*

*A partir de 2020, les données collectées dans le cadre de la documentation hospitalière permettront d'identifier l'activité de ces services.*

### CHdN – Service de soins palliatifs Capacités d'accueil 2019

Lits de soins palliatifs : 6 lits - Site Ettelbruck

### CHL – Service de soins palliatifs Capacités d'accueil 2019

Lits de soins palliatifs : 10 lits - Site Eich

### CHEM – Service de soins palliatifs Capacités d'accueil 2019

Lits de soins palliatifs : 18 lits  
- dont service : 8 lits - Site Esch  
- dont antenne : 10 lits – Site Niederkorn

### HRS – Service de soins palliatifs Capacités d'accueil 2019

Lits de soins palliatifs : 8 lits - Site ZithaKlinik

---

## Autres établissements hospitaliers

---

- Etablissement de cures  
thermales.....80
- Centre de  
diagnostic.....82

---

# Etablissement de cures thermales

---

- Centre thermal et de santé de  
Mondorf-les-Bains.....81



## CENTRE THERMAL ET DE SANTE DE MONDORF-LES-BAINS (MONDORF)

Source des données : Domaine thermal de Mondorf

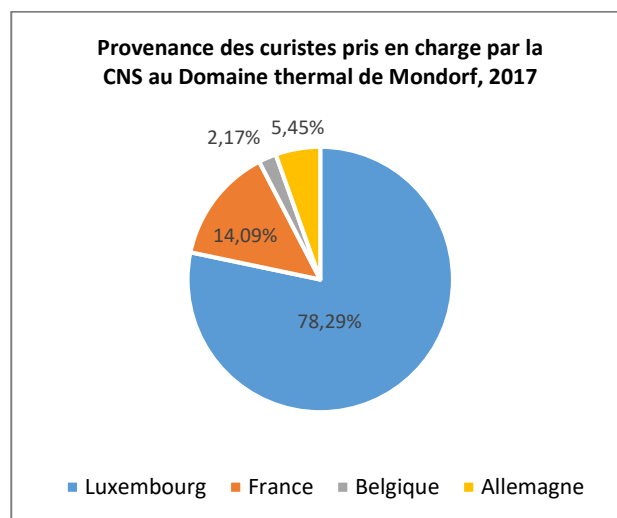
Indicateurs globaux : Activités 2017 avec prise en charge CNS par type de prise en charge	
Nombre de soins cures CNS	323 463
Nombre de cures de 21 jours	5 910
Modules de renforcement cure obésité	434
Nombre de soins pour une rééducation dos, nuque, épaule (concept DBC)	27 665
Nombre de soins pour kinésithérapie ambulatoire	4 764

Répartition par domaine des cures de 21 jours Activités 2017 avec prise en charge par la CNS	
Prise en charge par cure	
Cure thermique rhumatisme avec rééducation (T170)	5 734
Cure thermique pour stase lympho-veineuse (T180)	43
Cure pour obésité pathologique stationnaire (T190)	40
Cure pour obésité pathologique ambulatoire (T192)	30
Cure thermique des voies respiratoires inférieures avec rééducation (T120)	28
Cure thermique ORL (T130)	25
Cure thermique des voies respiratoires inférieures (T110)	9
Cure thermique des voies digestives (T140)	1
Prise en charge sous forme de modules	
Modules de renforcement cure obésité (T194)	434

Activité de kinésithérapie ambulatoire Activités 2017 avec prise en charge par la CNS	
Nombre de soins de kinésithérapie ambulatoire	4 764
Nombre de patients de kinésithérapie ambulatoire	456

Rééducation dos, nuque, épaule - David Back Concept (DBC) Activités 2017 avec prise en charge par la CNS	
Nombre de soins DBC* CNS	27 665
Nombre de patients DBC* CNS	1481

L'âge moyen des curistes est de 56 ans.



---

## Centre de diagnostic

---

- **Laboratoire national de santé (LNS)  
Activités de génétique humaine et  
d'anatomopathologie.....83**

## LABORATOIRE NATIONAL DE SANTE (LNS) Activités de génétique humaine et d'anatomopathologie

*La loi hospitalière confère au Laboratoire national de santé un statut de « Centre de diagnostic » (art. 1<sup>er</sup> (3) 6) pour ses activités de génétique humaine et d'anatomopathologie.*

*Les informations ci-dessous se rapportent à ces deux activités et sont extraites du rapport d'activité 2018 ([https://lns.lu/wp-content/uploads/2019/09/lns\\_ra2018\\_lr\\_fr.pdf](https://lns.lu/wp-content/uploads/2019/09/lns_ra2018_lr_fr.pdf))*

### ❖ **Activité du Centre National de Pathologie, 2018 :**

Le Centre National de Pathologie, impliqué dans les soins d'environ 180.000 patients par an, comporte deux services: le service de cytologie gynécologique et le service d'anatomie pathologique.

Les deux missions principales du service d'anatomie pathologique sont d'effectuer le diagnostic des lésions cancéreuses et précancéreuses ainsi que celui des lésions inflammatoires. Le service agit en étroite interaction avec le Centre National de Génétique, dans la caractérisation des anomalies moléculaires liées à certaines malformations et l'identification de mutations utiles à connaître pour le traitement des cancers de certains patients.

L'objectif prioritaire du service de cytologie gynécologique réside dans le dépistage des cancers du col utérin. Cet objectif est atteint en effectuant une étude au microscope des cellules prélevées et une analyse moléculaire à la recherche de papillomavirus à haut risque et d'autres agents infectieux. Pratiquée depuis 2014, la technique des frottis dits en monocouche permet l'automatisation de la lecture et la réalisation des tests complémentaires.

#### **Activités réalisées en 2018 pour le service d'anatomie pathologique :**

- Mise en place du projet de télépathologie dans les 4 sites hospitaliers (CHEM, CHL, CHdN, HRS).
- Participation à la création du premier Centre du cancer de la prostate (projet OnkoZert)
- Installation d'une plateforme épigénétique
- Mise en place de nouvelles techniques et de nouveaux tests moléculaires comme la cartographie des profils de méthylation de l'ADN. Classifier les tumeurs en fonction de leur signature épigénétique, permet de les catégoriser avec beaucoup plus de précision.

#### **Nombre d'actes réalisés dans ce domaine en 2018 :**

- 101 153 biopsies, frottis non gynécologiques et pièces opératoires
- 489 analyses en cytologie hématologique hémostase et coagulation
- 29 autopsies cliniques

#### **Nombre d'actes réalisés en 2018 pour le service de cytologie gynécologique :**

- 123 120 frottis cervico-vaginaux (en chromatographie liquide et conventionnels)
- 27 353 analyses de biologie moléculaire : détection du papillomavirus humain (HPV-HR)
- 4 978 analyses de biologie moléculaire : génotypage du papillomavirus humain (HPV-GT)
- 12 233 analyses de biologie moléculaire chlamydiae trachomatis et neisseria gonorrhoeae (test combiné : COMBO 2)
- 5 766 analyses de biologie moléculaire : mycoplasma genitalium (MGEN)
- 173 450 analyses au total

### ❖ **Activité du Centre National de Génétique, 2018**

En 2018, ce département est officiellement devenu le Centre National de Génétique. Le CNG a pour objet de couvrir tous les aspects de la génétique nécessaire au Luxembourg, notamment en assurant des soins médicaux complets et en proposant des analyses génétiques pour l'ensemble de la population. Sont compris, entre autres, le conseil génétique et la gestion des patients dans un contexte multidisciplinaire, un large spectre de diagnostics pour les maladies héréditaires et la caractérisation génétique des cancers pour les indications diagnostiques et thérapeutiques.

**Activités réalisées** : 10 434 analyses génétiques dont :

- **Génétique moléculaire**

- 4 291 analyses en génétique constitutionnelle
- 1 179 analyses en génétique somatique

- **Cytogénétique** : 1 253 analyses cytogénétiques

- **Génétique onco-hématologique** : 1 174 analyses onco-hématologiques

- **Hémoglobinopathies** : 2 537 tests de séparation et de quantification de l'hémoglobine

- **Conseil génétique** : 918 patients et familles vus au LNS ou dans les hôpitaux pour des consultations de conseil génétique (des consultations de conseil génétique en forte augmentation).